

  
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01302-2022**

CIUDAD Y FECHA:

OFICIO PETITORIO:

AUTORIDAD SOLICITANTE:

AUTORIDAD DESTINATARIA:

CALI. 08 de febrero de 2022

No. SIN - 2021-12-21. Ref: Noticia criminal 760016099165202183639 -

ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

Calle 10 N° 6 - 25. Edificio San Francisco

CALI, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO:

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO

IDENTIFICACIÓN:

CC 76325618

EDAD REFERIDA:

47 años

ASUNTO:

Lesiones / Accidente de transporte

**Metodología:**

• Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la "Guía de recomendaciones para el abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes" DG-M-GUIA-24-V01, Versión 01, diciembre de 2014. Examinado hoy martes 08 de febrero de 2022 a las 17:32 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial y administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinado refiere al momento no ser sintomático respiratorio, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexo epidemiológico con el COVID 19. Ingresó con tapabocas y se valora con elementos de protección.

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que "Tuvimos accidente de tránsito con mi esposa el día 28/10/2021 como a las 6:20 pm estaba al frente del parque del avión como conductor de moto de marca KT-100 con placas HDL 75A, me encontraba aorillado a 3 metros de la calle, a 50 metros aproximadamente se estrellan dos carros y por consiguiente me golpean a mi esposa y a mí, nosotros solo sentimos el golpe pero por las cámaras de la unidad donde recogía a mi esposa nos mostraron el video y mostraba que nos golpeó un kia picanto ex color rojo de placas JKS 214 con tarjeta de propiedad a nombre de Paola Andrea Cortes, después del accidente quede confuso, me di cuenta que nos llevaron a la clínica Cristo Rey, me tomaron una radiografía y me dijeron que tenía cirugía por fractura de hueso de tobillo, tibia y peroné izquierdo. Estuve 3 días en la clínica y le dijeron a mi hijo que me podía ir porque el SOAT ya se había consumido, estuve 5 días en la casa con la herida abierta, tenía día de por medio curaciones y en sura de la flora me dijeron que tenía infectado el pie, me dieron una orden para la clínica de occidente



OSCAR MONDRAGÓN SALAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*  
Caso: UBCALI-DSVLLC-01096-C-2022

Pag. 1 de 3

08/02/2022 19:33



## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01302-2022

donde me hicieron otra cirugía para retirar las platinas, estuve un mes en la clínica porque me tenían que hacer lavados y desinfectando, me hicieron como 6 cirugías mas, me mejoré y me mandaron para la casa con homecare con antibiótico por 6 semanas, me mandaron con el ortopedista quien me mando una radiografía, me dijo que estaba bien y ahora estoy en las terapias físicas los días lunes, miércoles y viernes, por 20 sesiones". Refiere atención médica por los hechos.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en CLINICA CRISTO REY. Aporta copia de historia clínica número 76325618, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Paciente ingresa el 28.10.2021 a las 19+04 posterior a accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta atendido en Clínica Cristo Rey "Paciente que sufre accidente de tránsito, herida compleja en talón y parte de pie región interna con exposición muscular y tendinosa, pérdida de tejido, se tomaron imágenes donde se evidencia fractura bimalleolar con desplazamiento expuesta grado 3A; fractura de base del primer metatarsiano; fractura de navicular; fractura en porción anterior del astrágalo; fractura del 1 cuña. Valorado por ortopedia quien indico manejo quirúrgico el 28.10.2021, se realizo lavado mas desbridamiento de herida compleja en pie izquierdo, procedimiento sin complicaciones y programada dentro de 48 horas para siguiente procedimiento realizado el 30.10.2021 se lleva a reducción abierta mas fijación interna de fractura de peroné con placa y NNOBLOX anatómico mas fijación interna de tibia con tobillos canulados, lavado mas desbridamiento, procedimiento sin complicaciones, cumple 24 horas de observación con radiografía de control que muestra adecuada posición de material de OTS con reducción de foco de fractura por lo que se da de alta del servicio con manejo antibiótico ambulatorio con cefalexina y analgésico con acetaminofén y naproxeno, control con ortopedia en 3 semanas y curaciones por TEO" Dra. Ingrid Katherrine Rodríguez Molina. posteriormente paciente consulta a servicio de urgencias Clínica de Occidente el día 09.11.2021 direccionado por el servicio de TEO "Se lleva a realización de primer tiempo de luxa fractura bimalleolar de tobillo izquierdo infectado con defecto de cobertura y lesión plantar extensa con pérdida cutánea (17.11.2021), posterior lavado mas desbridamiento de fractura expuesta del tobillo (20.11.2021) y reconstrucción de defecto óseo en peroné con primer tiempo de masqueteo y cobertura de defecto sobre placa y peroné con colgajo (29.11.2021), se realiza segundo colgajo propeller de la tibia posterior para cobertura de defecto medial (06.12.2021), paciente quien presenta ISO en manejo antibiótico con piperacilina/tazobactam 4.5 gr IV cada 8 horas, indicado por 42 días por homecare mas terapia física 3 veces en semana por un mes" Dr. Jessica Alejandra Ordoñez Guzmán. Ultimo control por ortopedia Dr. Fernando Benedetti López el día 22.12.2021 "Ingresa paciente deambulando con muletas, examen físico pierna y pie izquierdo cubiertos con colgajos en buen estado, adecuada perfusión, sin signos de congestión, cicatrizando, sin signos de dehiscencia ni de reactivación de infección, leve edema, pulsos conservados, llenado capilar. Paciente con adecuada evolución clínica, colgajos en fase de cicatrización, injertos integrados no signos de infección, se realiza curación, se dejan heridas cubiertas con gasas vaselinadas previa sepsis y antisepsia. Se retiran grapas de piel, se programa control en 3 semanas mientras tanto las heridas deben permanecer cubiertas, se inicia apoyo de 5 kg (Paciente en plan de terapia en homecare), se dan recomendaciones para volver a urgencias". Se entregan 42 folios.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: No refiere. Sociales: Ocupación: Pintor. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: No refiere. Traumáticos: No refiere. Hospitalarios: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor en el pie izquierdo con inflamación y adormecimiento de pierna izquierda.

### EXAMEN MÉDICO LEGAL

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Peso: 82 kg. Talla: 164 cm.



OSCAR MONDRAGÓN SALAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Clencia con sentido humanitario, un mejor mundo*



## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALI-DS/LLC-01302-2022

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 138/90 mmHg. Frecuencia cardíaca: 68 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: 36.3°C.

Aspecto general: Ingresa al consultorio en muletas, con buen aspecto general y colaborador con el examen clínico

### Descripción de hallazgos

- Examen mental: lucido, consciente y orientado en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit neurológico aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Miembros superiores: 1. Cicatriz hiperocrómica plana ostensible de 4x10 cm en tercio proximal cara posterior de antebrazo derecho. 2. Arcos de movilidad articular conservados.
- Miembros inferiores: 1. Cicatriz hiperocrómica hipertrófica ostensible con tendencia a queloides de 3x2 cm de forma irregular en cara anterior de rodilla derecha. 2. Cicatriz hiperocrómica plana ostensible de 6x20 cm en cara lateral de muslo izquierdo donante de injerto de piel. 3. Hipotrofia de cuádriceps femoral izquierdo. 4. Rodilla izquierda: Arcos de movilidad articular conservados. No signos de inestabilidad articular. 5. Múltiples injertos de piel que comprometen cara anterointerna y posterolateral tercio medio y distal de pierna izquierda que se extienden hasta la cara interna y externa de tobillo ipsilateral. 6. Cicatriz hiperocrómica hipertrófica ostensible de 12 cm, trazo vertical que compromete tercio proximal y medio de pierna izquierda en su cara lateral externa. 7. Tobillo y pie izquierdo edema moderado local, Arcos de movilidad severamente limitados en la dorsi y plantiflexión, inversión y evasión del pie, Arcos de movilidad de los dedos limitados. 8. Resto de Arcos de movilidad articular conservados.
- Osteomuscular: Marcha con muletas, no logra apoyo del pie izquierdo.
- Piel y Faneras: Lo anotado en antebrazo derecho, rodilla derecha, muslo izquierdo, pierna, tobillo y pie izquierdo.

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo; Corto contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN(100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter por definir. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 5 meses, con copia completa de valoración por ortopedia con estudios radiográficos más lectura por radiología. Se le asigna cita.

Atentamente,



OSCAR MONDRAGÓN SALAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión.





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-08609-2022**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 11 de agosto de 2022  
OFICIO PETITORIO: No. sin - sin fecha. Ref: Noticia criminal 760016099165202183639 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CALLE 10 No. 6-25 SOTANO UNO  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
IDENTIFICACIÓN: CC 76325618  
EDAD REFERIDA: 48 años  
ASUNTO: Lesiones

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy jueves 11 de agosto de 2022 a las 13:33 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinado refiere al momento no ser sintomático respiratorio, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexos epidemiológicos con el COVID 19. Ingresó con tapabocas y se valora con elementos de protección. En valoración médico legal con radicación 01096C-2022 donde se define: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo; Corto contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO (100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter por definir. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 5 meses, con copia completa de valoración por ortopedia con estudios radiográficos más lectura por radiología. Donde el examinado refiere que "Tuvimos accidente de tránsito con mi esposa el día 28/10/2021 como a las 6:20 pm estaba al frente del parque del avión como conductor de moto de marca KT-100 con placas HDL 75A, me encontraba aorillado a 3 metros de la calle, a 50 metros aproximadamente se estrellan dos carros y por consiguiente me golpean a mi esposa y a mí, nosotros solo sentimos el golpe pero por las cámaras de la unidad donde recogía a mi esposa nos mostraron el video y mostraba que nos golpeó un Kia picanto color rojo de placas JKS 214 con tarjeta de propiedad a nombre de Paola Andrea Cortes, después del accidente quede confuso, me di cuenta que nos llevaron a la clínica Cristo Rey, me tomaron una radiografía

**OSCAR MONDRAGÓN SALAS**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*  
Caso: UBCALCA-DSVA-08609-C-2022

Pag. 1 de 4

11/08/2022 14:33



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-08609-2022**



y me dijeron que tenía cirugía por fractura de hueso de tobillo, tibia y peroné izquierdo. Estuve 3 días en la clínica y le dijeron a mi hijo que me podía ir porque el SOAT ya se había consumido, estuve 5 días en la casa con la herida abierta, tenía día de por medio curaciones y en sura de la flora me dijeron que tenía infectado el pie, me dieron una orden para la clínica de occidente donde me hicieron otra cirugía para retirar las platinas, estuve un mes en la clínica porque me tenían que hacer lavados y desinfectando, me hicieron como 6 cirugías más, me mejoré y me mandaron para la casa con homecare con antibiótico por 6 semanas, me mandaron con el ortopedista quien me mando una radiografía, me dijo que estaba bien y ahora estoy en las terapias físicas los días lunes, miércoles y viernes, por 20 sesiones". **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en CLINICA CRISTO REY. Aporta copia de historia clínica número 76325618, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Paciente ingresa el 28.10.2021 a las 19+04 posterior a accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta atendido en Clínica Cristo Rey "Paciente que sufre accidente de tránsito, herida compleja en talón y parte de pie región interna con exposición muscular y tendinosa, pérdida de tejido, se tomaron imágenes donde se evidencia fractura bimalleolar con desplazamiento expuesta grado 3A; fractura de base del primer metatarsiano; fractura de navicular; fractura en porción anterior del astrágalo; fractura del 1 cuña. Valorado por ortopedia quien indicó manejo quirúrgico el 28.10.2021, se realizó lavado mas desbridamiento de herida compleja en pie izquierdo, procedimiento sin complicaciones y programada dentro de 48 horas para siguiente procedimiento realizado el 30.10.2021 se lleva a reducción abierta mas fijación interna de fractura de peroné con placa y NNOBLOX anatómico mas fijación interna de tibia con tobillos canulados, lavado mas desbridamiento, procedimiento sin complicaciones, cumple 24 horas de observación con radiografía de control que muestra adecuada posición de material de OTS con reducción de foco de fractura por lo que se da de alta del servicio con manejo antibiótico ambulatorio con cefalexina y analgésico con acetaminofén y naproxeno, control con ortopedia en 3 semanas y curaciones por TEO" Dra. Ingrid Katherrine Rodríguez Molina. posteriormente paciente consulta a servicio de urgencias Clínica de Occidente el día 09.11.2021 direccionado por el servicio de TEO "Se lleva a realización de primer tiempo de luxa fractura bimalleolar de tobillo izquierdo infectado con defecto de cobertura y lesión plantar extensa con pérdida cutánea (17.11.2021), posterior lavado mas desbridamiento de fractura expuesta del tobillo (20.11.2021) y reconstrucción de defecto óseo en peroné con primer tiempo de masquélet y cobertura de defecto sobre placa y peroné con colgajo (29.11.2021), se realiza segundo colgajo propeller de la tibial posterior para cobertura de defecto medial (06.12.2021), paciente quien presenta ISO en manejo antibiótico con piperacilina/tazobactam 4.5 gr IV cada 8 horas, indicado por 42 días por homecare mas terapia física 3 veces en semana por un mes" Dr. Jessica Alejandra Ordoñez Guzmán. Ultimo control por ortopedia Dr. Fernando Benedetti López el día 22.12.2021 "Ingresa paciente deambulando con muletas, examen físico pierna y pie izquierdo cubiertos con colgajos en buen estado, adecuada perfusión, sin signos de congestión, cicatrizando, sin signos de dehiscencia ni de reactivación de infección, leve edema, pulsos conservados, llenado capilar. Paciente con adecuada evolución clínica, colgajos en fase de cicatrización, injertos integrados, no signos de infección, se realiza curación, se dejan heridas cubiertas con gasas vaselinadas previa sepsia y antisepsia. Se retiran grapas de piel, se programa control en 3 semanas mientras tanto las heridas deben permanecer cubiertas, se inicia apoyo de 5 kg (Paciente en plan de terapia en homecare), se dan recomendaciones para volver a urgencias". Se entregan 42 folios. Examinado refiere estar en tratamiento por ortopedia.. **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en SURA. Aporta copia de historia clínica número 76325618, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica por ortopedia Dr Mauricio Obando Piñeros el 03/03/2022 "paciente con accidente de tránsito del 28/10/2021, refiere fractura de tibia y peroné izquierdas, operado en clínica Cristo Rey, refiere

**OSCAR MONDRAGÓN SALAS**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-08609-2022**



sobreinfecciones sitio quirúrgico a la semana del postoperatorio, remitido a clínica de Occidente donde realizan 5 lavados quirúrgicos y colgajos de piel por cirugía plástica, actualmente con grapas, se da orden de retiro de material el cual no se realiza. Examen físico: buen estado general y colaborador, marcha sin muletas con apoyo completo con cojera, colgajos sanos sin infección. Análisis: se da incapacidad retroactiva, alta por ortopedia, no requiere mas prórroga de incapacidad, se suspende el uso de soportes externos de marcha, se le indica medias de compresión bajas y cortas. Diagnostico: fractura del peroné. Aporta estudio radiográfico de la institución URA con fecha 06/06/2022 " Rx de tobillo izquierdo: fractura de maléolo peroneo y maléolo interno de la tibia adecuadamente lineada y mantenida con placa y tornillos de fijación en adecuada posición sin aflojamientos". Dr Geovany Cardona Ocampo. Radiólogo. Se devuelven 4 folios al examinado.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: No refiere. Sociales: Ocupacion: Pintor. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: No refiere. Traumáticos: No refiere. Hospitalarios: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

refiere dolor en tobillo y pie que se exacerba con la bipedestación, relacionado con los hechos.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Peso: 82 kg. Talla: 164 cm.

**SIGNOS VITALES:** Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 88 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

**Aspecto general:** Ingresa al consultorio por sus propios medios, con buen aspecto general y colaborador con el examen clínico.

**Descripción de hallazgos**

- Examen mental: Lúcido, consciente y orientado en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit neurológico aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: No evidencia de lesiones relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Miembros superiores: 1. Cicatriz hiperocrómica plana ostensible de 4x10 cm en tercio proximal cara posterior de antebrazo derecho. 2. arcos de movilidad articular conservados.
- Miembros inferiores: 1. Cicatriz hiperocrómica hipertrófica ostensible con tendencia a queloides de 3x2 cm de forma irregular en cara anterior de rodilla derecha. 3. Cicatriz hiperocrómica plana ostensible de 6x20 cm en cara lateral de muslo izquierdo donante de injerto de piel. 4. rodilla izquierda: arcos de movilidad articular conservados. no signos de inestabilidad articular. 5. Múltiples injertos de piel que comprometen cara anterointerna y posterolateral tercio medio y distal de pierna izquierda que se extienden hasta la cara interna y externa de tobillo ipsilateral. 6. Cicatriz hiperocrómica hipertrófica ostensible de 12 cm, trazo vertical que compromete tercio proximal y medio de pierna izquierda en su cara lateral externa. 7. Tobillo y pie izquierdo: edema leve local, arcos de movilidad conservados refiere dolor con los movimientos, movilidad de los dedos conservados. 8. Resto de arcos de movilidad articular conservados.
- Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada, refiere dolor en tobillo y pie izquierdo.
- Piel y Faneras: Lo anotado en antebrazo derecho, rodilla derecha, muslo izquierdo, pierna, tobillo y pie izquierdo.

**OSCAR MONDRAGÓN SALAS**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALCA-DSVA-08609-2022**



**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo; Corto contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO(100) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

**OSCAR MONDRAGÓN SALAS**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE**

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

11/08/2022 14:33

Caso: UBCALCA-DSVA-08434-C-2022

Pag. 4 de 4



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

**1. Información general del dictamen**

|                                        |                                                     |                                 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Fecha de dictamen:</b> 12/04/2025   | <b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014) | <b>Nº Dictamen:</b> 16202501680 |
| <b>Instancia actual:</b> No aplica     |                                                     |                                 |
| <b>Tipo solicitante:</b> Rama judicial | <b>Nombre solicitante:</b> FISCALIA 42 LOCAL CALI   | <b>Identificación:</b> NIT      |
| <b>Teléfono:</b>                       | <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca   | <b>Dirección:</b>               |
| <b>Correo electrónico:</b>             |                                                     |                                 |

**2. Información general de la entidad calificadora**

|                                                                                         |                                                       |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 | <b>Identificación:</b> 805.012.111-1                  | <b>Dirección:</b> Carrera 37 No. 6- 28 Barrio Eucarístico (Cali, Valle del Cauca) |
| <b>Teléfono:</b> 5531020                                                                | <b>Correo electrónico:</b> solicitudes@juntavalle.com | <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca                                 |

**3. Datos generales de la persona calificada**

|                                                                        |                                             |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO                  | <b>Identificación:</b> CC - 76325618        | <b>Dirección:</b> Avenida 40 # 9 - 30               |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca                      | <b>Teléfonos:</b> - Paciente - 311 726 5092 | <b>Fecha nacimiento:</b> 17/06/1974                 |
| <b>Lugar:</b> Popayán - Cauca                                          | <b>Edad:</b> 50 año(s) 9 mes(es)            | <b>Genero:</b> Masculino                            |
| <b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa | <b>Estado civil:</b> Unión Libre            | <b>Escolaridad:</b> Básica primaria                 |
| <b>Correo electrónico:</b> sami_1981@hotmail.es; jose74vidal@gmail.com | <b>Tipo usuario SGSS:</b>                   | <b>EPS:</b> EPS Sura                                |
| <b>AFP:</b> Porvenir S.A.                                              | <b>ARL:</b> ARL SURA                        | <b>Compañía de seguros:</b> SEGUROS DE VIDA ALFA SA |

**4. Antecedentes laborales del calificado**

|                                                           |                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Tipo vinculación:</b>                                  | <b>Trabajo/Empleo:</b>            | <b>Ocupación:</b>                   |
| <b>Código CIUO:</b>                                       | <b>Actividad económica:</b>       |                                     |
| <b>Empresa:</b> INDUSTRIAS                                | <b>Identificación:</b> NIT - null | <b>Dirección:</b> Calle 17 # 7 - 33 |
| <b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca         | <b>Teléfono:</b> 6028809620       | <b>Fecha ingreso:</b>               |
| <b>Antigüedad:</b>                                        |                                   |                                     |
| <b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b> |                                   |                                     |

**5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)**





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

**FUNDAMENTOS DE HECHO:**

**28/03/2025 SE PROGRAMA VALORACION TELECONSULTA PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Diagnóstico actual:**

- S824 FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTE IZQUIERDO
- S620 FRACTURA ESCAFOIDES IZQUIERDA
- S920 FRACTURA CALCANEOS IZQUIERDO
- S923 FRACTURA PRIMER METATARSIANO IZQUIERDO

**Argumento:** Paciente de 50 años. Sexo: Masculino.

Empresa: industrias alvaristi Cargo: Pintor. Tiempo: 20Años, Actualmente: vinculado con recomendaciones

Estado Civil: unión libre vive con la esposa dos hijos

Nivel Educación: segundo de primaria

Procedente Cali

**Evento 28/10/2021:** “Tuvimos accidente de tránsito con mi esposa el día 28/10/2021 como a las 6:20pm estaba al frente del parque del avión como conductor de moto y fue atropellado por un carro ”

**Antecedentes de importancia**

Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: acetaminofen , dolex . Quirúrgicas: fractura de perone izquierdo 6 procedimientos ultimo no me acuerdo

El presente dictamen sólo es válido para presentar ante la Fiscalía 42 Local De Cali. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el párrafo del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

"...PARÁGRAFO. Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado..."

**Motivo de consulta:** Remitido(a) por FISCALIA para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. spoa 760016099165202183639

“Por medio del presente solicito a quien corresponda calificar el grado de la perdida de la capacidad laboral del(a) señor(a); JOSE ULPiano VIDAL IDROBO identificado con C.C.76325618, quien tiene calidad de victima dentro del proceso de la referencia, investigación que se adelanta por el delito de lesiones personales culposas en accidente de tránsito.”

**Resumen de información clínica:**

28/10/2021 ATENCIÓN INICIAL: “Motivo de consulta: "me accidente" enfermedad actual: paciente masculino de 47 años quien es traída por paramédicos por accidente de tránsito donde presenta trauma en tobillo y pie izquierdo con dolor importante, limitación, herida compleja en talón y parte de pie región interna, con exposición muscular y tendinosa pérdida de





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

tejido, abrasión en antebrazo derecho, niega otros. ef: extremidades anormal tobillo y pie izquierdo izquierdo con dolor importante y limitacion, herida compleja descrita en piel y faneras anormal herida compleja en talón y parte de pie izquierdo en región interna, con exposicion muscular y tendinosa perdida de tejido, abrasión en antebrazo derecho”

**APORTAN No. 345 DE FOLIOS**

**NO APORTA NUEVAS VALORACIONES ESPECIALIAZADAS 2024-2025**

**Conceptos médicos**

**Fecha:** 03/03/2022 **Especialidad:** ORTOPEDIA

**Resumen:**

Motivo de Consulta Control POP Enfermedad actual Acc de transito el 28 de oct del 2021. refiere sufrir tibia y perone izquierdas. operado en clinic cristo rey. refiere sobreinfeccion del sitio quirurgico a la semana del pop. remitido a clinica de occidente, donde le realizan 5 lvados quirurgicos y colgajos de piel por qx plastica. actualmente con grapas. se da orden de retiro del material, el cual no realizan. trae rx con fx consolidada. fuen valorado por qx plastica quien le da de alta. ef: osteomuscular buen estado general, marcha sin muletas con apoyo completo, con cojera, colgajos sanos, sin infeccion. notas de análisis y plan: se da la incapacidad retroactiva desde el 22 de feb del 2021 por 20 dias. de alta por ortopedia. no requiere de mas prorrogas de incapacidad y se suspende el uso de soportes externos de marcha. no toma medicacion analgesica. se le indica medias de compresion baja y cortas. S824-Fractura del peroné solamente”

**Fecha:** 11/05/2023 **Especialidad:** FISIATRÍA

**Resumen:**

“Motivo de consulta: “ definir alta por fisiatría” enfermedad actual: trauma por accidente de tránsito del 28-10-2021 trauma en tobillo y pie izquierdo \*\*fractura bimalleolar con desplazamiento \*\*fractura en base de i metatarsiano \*\*fractura de navicular \*\*fractura en porcion anterior de astrágalo \*\*fractura de ia cuña pop lavado + desbridamiento de herida compleja en pie izquierdo (28/10/21) - dr cobo pop reduccion abierta + fijacion interna de fx de perone con placa innoblox anatomica + fijacion interna de tibia con tornillos canulados. lavado + desbridamiento (dr cobo 30.10.2021) realizò +- 46 ss de terapia fisica, con evolución hacia la mejora en cuanto a la movilidad, presenta dolor tipo corriente e hipoestesia en parche, dolor para los desplazamiento y terrenos irregulares, subir y bajar gradas. manejo actual del dolor con acetaminofen antecedentes personales: patologicos: niega \*\* farmacologicos: niega \*\* quirurgicos: niega \*\* alergicos: niega \*\* toxicos: niega paciente orientado en t,l y p marcha con cojera, cicatrices por colgajo a nivel de muslo izquierdo a nivel medial, cicatrices hiperpigmentadas deprimidas a nivel plantar medial, cicatriz quirúrgica a nivel de maléolo externo irregular arcos de movilidad articular de tobillo izquierdo dorsflexión 10ª, plantiflexión 20ª, inversión y eversión 15ª sensibilidad con: hipoestesia en territorio plantar medial, hiperalgesia a nivel de dorso del pie, leves cambios en la coloración de la piel con leve edema fuerza para la dorsi y la plantiflexión de 4/5. diagnostico 1. fractura bimalleolar con desplazamiento 2. fractura en base de i metatarsiano 3. fractura de navicular 4. fractura en porcion anterior de astragalo 5. fractura de ia cuña 6. lesion de nervio plantar medial y peroneo superficial a estudio plan y manejo paciente quien sufre accidente de transito el 28-10-2021 con herida compleja en talon y parte de pie region interna, con exposicion muscular y tendinosa perdida de tejido, fx bimalleolar, fx de metatarsiano, navicular, astralado, cuña, con probable lesión de nervio plantar medial y peroneo superficial, con dolor mixto residual que le limita la marcha y las actividades de desplazamiento en terrenos irregulares, subir y bajar gradas, correr. paciente con secuelas establecidas, se dan recomendaciones, se solicita electromiografiay neuroconducción de miembro inferior izquierdo para objetivar comprimiso de nervio periférico y alta por fisiatria se considera iniciar manejo del dolor con parches de lidocaina, pregabalina 75 mg noche.”

**Pruebas específicas**





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Fecha:** 28/10/2021 **Nombre de la prueba:** TAC DE PIE IZQUIERDO

**Resumen:**

“HALLAZGOS Fractura conminuta metadiáfisiaria y epifisiaria distal del peroné, no desplazada. Fractura trasversal a través de maléolo medial de la tibia con extensión intraarticular. El astrágalo conserva sus contornos. Hay fractura conminuta de la parte más superior y anterior del calcáneo a nivel de la faceta anterior, con fragmentos óseos de máximo 7 mm adyacente. Fractura conminuta del reborde medial del escafoides ligeramente desplazada. El escafoides y las cunas conservan los contornos. Hay fractura intraarticular de la base del I metatarsiano, lineal y no desplazada. Los demás metatarsianos de aspecto normal. Falanges sin alteraciones. Relaciones articulares conservadas. Edema, distorsión y enfisema subcutáneo de los tejidos blandos generalizados tanto en el dorso del pie como a nivel de la planta, identificándose zona de aumento de la densidad focal hacia el dorso del pie en un espacio de 4 cm que sugiere hematoma. Hacia la planta y el contorno medial hay zona de aumento de la densidad y distorsión en un espacio de 9 cm que sugiere hematoma asociado a distorsión de los tejidos blandos que pudiera estar en relación a solución de continuidad, no se descarta lesión profunda ligamentaria de los tejidos blandos no visible por tomografía. Entesofito en la inserción de la fascia plantar y el tendón de Aquiles a nivel del calcáneo. No se descarta lesión ligamentaria o tendinosa no visible en este estudio. **CONCLUSIÓN:** 1. Fractura conminuta del borde medial del escafoides no desplazada. 2. fractura conminuta de la parte superior y anterior de la faceta anterior del calcáneo. 3. fractura conminuta metadiáfisiaria y epifisiaria distal del peroné. 4. fractura intraarticular del maléolo medial de la tibia. 5. fractura intraarticular de la base del I metatarsiano. 6. edema, distorsión y enfisema subcutáneo en los tejidos blandos en forma generalizada tanto en el dorso como en la planta en relación a trauma local, con gran hematoma hacia el borde medial de la planta del pie donde no se descarta solución de continuidad asociada de lesión ligamentaria no visible por tomografía. 7. ver descripción para mejor detalle.”

**Fecha:** 28/10/2021 **Nombre de la prueba:** RX. TOBILLO IZQUIERDO:

**Resumen:**

“Fractura del maléolo medial con fragmentos no desplazados y compromiso articular. Fractura conminuta del tercio distal de la fíbula y el maléolo lateral con fragmentos poco desplazados. Relación articular del tobillo y subtalar conservada. Importante edema y hematoma en los tejidos blandos alrededor del tarso y hacia la región plantar” **RX PIE IZQUIERDO:** “HALLAZGOS: No se identifican fracturas desplazadas o lesiones óseas. relación articular del pie conservada. Importante edema de tejidos blandos hacia la articulación del tarso. Se alcanza a identificar fractura bimalleolar.”

**Fecha:** 27/06/2023 **Nombre de la prueba:** EMG MII:

**Resumen:**

“HALLAZGOS: Se realizaron los siguientes estudios electrofisiológicos: 1. Neuroconducciones motoras de nervio peroneo y tibial izquierdo: latencia, amplitud y Neuroconduccion normal 2. Neuroconduccion sensitiva de nervio sural y peroneo superficial izquierdo: no registra 3. Electromiografía con aguja monopolar de músculos descritos en la tabla, normal, no signos de denervación. Reclutamiento y patrón de interferencia normales. Potenciales de unidad motora normales. **CONCLUSIONES:** Estudio ANORMAL, evidencia electrofisiológica de compromiso axonal de nervio peroneo superficial y sural izquierdo.”

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Fecha:** 28/03/2025 **Especialidad:** medico ponente

**Valoración Médica:**

**PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION TELECONSULTA PARA EL DIA 28 //03/2025 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO,**

**Enfermedad actual:** “ Refiere dolor para subir y bajar escaleras dolor en el talón, para apoyar el pie izquierdo adormecimiento “

**Examen físico**

Dominancia derecho

Buenas condiciones generales

Peso: ND (73 Kilos). Talla: ND (167cm.) Tensión Arterial: ND

Cara simétrica,

Cuello amas completos

Extremidades superiores amas completo

Extremidades inferiores amas completos

Tercio distal de tobillo izquierdo se observan cicatrices, cambio de coloración de piel, dorsiflexión de tobillo 10 grados planti flexion 20 grados, inversión 15 grados y eversión 15 grados

Espalda flexión de columna grado III, flexión dolorosa, asimetría de pelvis

Marcha camina con cojera

Examen mental consciente orientado en las tres esferas, juicio normal ,

**Fecha:** 28/03/2025 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Valoración Terapeuta Ocupacional 28/03/2025: se realiza valoración por tele consulta previa autorización del paciente.**

**Edad:** 50 años

**Escolaridad:** Segundo de primaria

**Estado civil:** Unión libre, vive en compañía de la pareja y dos hijos de 27 y 17 años

Paciente con antecedente de fractura del peroné solamente izquierdo, fractura escafoides izquierda, fractura calcáneo izquierdo, fractura primer metatarsiano izquierdo, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos disminuidos dolorosos. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa que cuida, tiene un gato de mascotas, no conduce.

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como pintor durante 20 años, Tareas habituales: pintar estanterías, muebles, góndolas y ángulos. Indica que permaneció incapacitado durante 5 meses. Se reintegro con recomendaciones para bajar y subir escaleras, manipular peso.

Actualmente continua en la misma labor con restricciones laborales.

Económicamente indica que continua con el mismo salario.

**Recomendaciones Laborales:**

- Evitar uso de escaleras evitar realizar cargas.





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1**

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

- Hábitos de vida saludables, uso de epp que el cargo requiere, pausas activas, higiene postural, autocuidado frente a covid, control por ortopedia, alternar posición sentado y de pie.

**Fundamentos de derecho:**

Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años);

Otros Fundamentos De Derecho

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

**Análisis y conclusiones:**

DECISIÓN:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

**6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias**



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Diagnósticos y origen**

| CIE-10 | Diagnóstico                   | Diagnóstico específico                     | Fecha | Origen    |
|--------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------|-----------|
| S824   | Fractura del peroné solamente | FRACTURA DEL PERONÉ<br>SOLAMENTE IZQUIERDO |       | No aplica |

**Deficiencias**

| Deficiencia                                       | Capítulo | Tabla          | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor                  | CAT | Total         |
|---------------------------------------------------|----------|----------------|-----|------|------|------|------------------------|-----|---------------|
| Deficiencia por alteración de miembros inferiores | 14       | 14.9,<br>14.11 | NA  | NA   | NA   | NA   | 16,84%                 |     | 16,84%        |
|                                                   |          |                |     |      |      |      | <b>Valor combinado</b> |     | <b>16,84%</b> |

| Capítulo                                                                              | Valor<br>deficiencia |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 16,84%               |

|                                                                   |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b> | <b>16,84%</b> |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) +  
(CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin  
ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

|                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5</b> | <b>8,42%</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

**Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales**

**Rol laboral**

|                                                                      |              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Restricciones del rol laboral                                        | 5            |
| Restricciones autosuficiencia económica                              | 0            |
| Restricciones en función de la edad cronológica                      | 2            |
| <b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b> | <b>7,00%</b> |

**Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)**

|       |                                        |       |                                            |       |                                            |
|-------|----------------------------------------|-------|--------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|
| A 0,0 | No hay dificultad, no dependencia.     | B 0,1 | Dificultad leve, no dependencia.           | C 0,2 | Dificultad moderada, dependencia moderada. |
| D 0,3 | Dificultad severa, dependencia severa. | E 0,4 | Dificultad completa, dependencia completa. |       |                                            |

| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1<br>d110 | 1.2<br>d115 | 1.3<br>d140-d145 | 1.4<br>d150 | 1.5<br>d163 | 1.6<br>d166 | 1.7<br>d170 | 1.8<br>d172 | 1.9<br>d175-d177 | 1.10<br>d1751 | Total |
|----|----------------------------------------------|-------------|-------------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------|-------|
|    |                                              | 0           | 0           | 0                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0                | 0             | 0     |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1<br>d310 | 2.2<br>d315 | 2.3<br>d320      | 2.4<br>d325 | 2.5<br>d330 | 2.6<br>d335 | 2.7<br>d345 | 2.8<br>d350 | 2.9<br>d355      | 2.10<br>d360  | Total |
|    |                                              | 0           | 0           | 0                | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0                | 0             | 0     |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1<br>d410 | 3.2<br>d415 | 3.3<br>d430      | 3.4<br>d440 | 3.5<br>d445 | 3.6<br>d455 | 3.7<br>d460 | 3.8<br>d465 | 3.9<br>d470      | 3.10<br>d475  | Total |
|    |                                              | 0.2         | 0.2         | 0.2              | 0           | 0           | 0.2         | 0.2         | 0           | 0.1              | 0             | 1.1   |
|    |                                              | 4.1         | 4.2         | 4.3              | 4.4         | 4.5         | 4.6         | 4.7         | 4.8         | 4.9              | 4.10          |       |





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

| d5 | 4. Autocuidado personal | d510 | d520 | d530  | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570  | d5701 | Total |
|----|-------------------------|------|------|-------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|-------|
|    |                         | 0.1  | 0    | 0     | 0.1  | 0.1   | 0.2   | 0    | 0    | 0.2   | 0     | 0.7   |
| d6 | 5. Vida doméstica       | 5.1  | 5.2  | 5.3   | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9   | 5.10  | Total |
|    |                         | d610 | d620 | d6200 | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504 | d6506 |       |
|    |                         | 0    | 0    | 0     | 0    | 0.2   | 0.2   | 0    | 0.1  | 0     | 0     | 0.5   |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2.3

Valor final título II

9,30%

**7. Concepto final del dictamen pericial**

|                                                                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 8,42%         |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 9,30%         |
| <b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>  | <b>17,72%</b> |

|                                                                 |                                                             |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Origen:</b> No aplica                                        | <b>Riesgo:</b> No aplica                                    | <b>Fecha de estructuración:</b>                     |
| <b>Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:</b> |                                                             |                                                     |
| <b>Nivel de pérdida:</b> Incapacidad permanente parcial         | <b>Muerte:</b> No aplica                                    | <b>Fecha de defunción:</b>                          |
| <b>Ayuda de terceros para ABC y AVD:</b> No aplica              | <b>Ayuda de terceros para toma de decisiones:</b> No aplica | <b>Requiere de dispositivos de apoyo:</b> No aplica |
| <b>Enfermedad de alto costo/catastrófica:</b> No aplica         | <b>Enfermedad degenerativa:</b> No aplica                   | <b>Enfermedad progresiva:</b> No aplica             |

**8. Grupo calificador**

JUDITH EUFEMIA DEL  
SOCORRO PARDO HERRERA

Firmado digitalmente por JUDITH  
EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO  
HERRERA  
Fecha: 2025.04.12 08:04:12 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo  
Herrera

**Médico ponente**

Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

WILLIAM SALAZAR  
SANCHEZ

Firmado digitalmente por  
WILLIAM SALAZAR SANCHEZ  
Fecha: 2025.04.12 08:13:33 -05'00'

William Salazar Sánchez  
Medico Laboral  
Miembro Principal Sala 2  
RM 256/84

LILIAN PATRICIA  
POSSO ROSERO

Firmado digitalmente por LILIAN  
PATRICIA POSSO ROSERO  
Fecha: 2025.04.12 08:10:14 -05'00'

Lilian Patricia Posso Rosero  
Terapeuta Ocupacional  
Miembro Principal Sala 2  
RG 13425/97

**MARITZA LORENA CAMPO ERAZO**  
**MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN – ELECTRODIAGNOSTICO**  
E-mail:marilor79@hotmail.com

Fecha: 27-Jun-23

|                               |                    |                                    |
|-------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>Paciente:</b> Jose U Vidal | <b>Edad:</b> 49    | <b>Fisiatra:</b> DRA MARITZA CAMPO |
| <b>Sexo:</b> Male             | <b>Peso:</b> cm    | <b>Remite:</b>                     |
| <b>ID#:</b> 76325618          | <b>Talla:</b> lbs. | <b>Técnico:</b>                    |

**HISTORIA CLÍNICA:** AT con herida a a nivel medial de pierna izquierda, dolor tipo ardor a nivel medial de pierna y pie

**Nerve Conduction Studies**

**Anti Sensory Summary Table**

| Site                                              | NR | Peak (ms) | Norm Peak (ms) | P-T Amp (µV) | Norm P-T Amp | Site1 | Site2        | Delta-P (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Norm Vel (m/s) |
|---------------------------------------------------|----|-----------|----------------|--------------|--------------|-------|--------------|--------------|-----------|-----------|----------------|
| <b>Left Sup Peron Anti Sensory (Ant Lat Mall)</b> |    |           |                |              |              |       |              |              |           |           |                |
| 14 cm                                             | NR |           | <4.4           |              | >5.0         | 14 cm | Ant Lat Mall |              | 14.0      |           | >32            |
| <b>Left Sural Anti Sensory (Lat Mall)</b>         |    |           |                |              |              |       |              |              |           |           |                |
| Calf                                              | NR |           | <4.0           |              | >5.0         | Calf  | Lat Mall     |              | 14.0      |           | >35            |

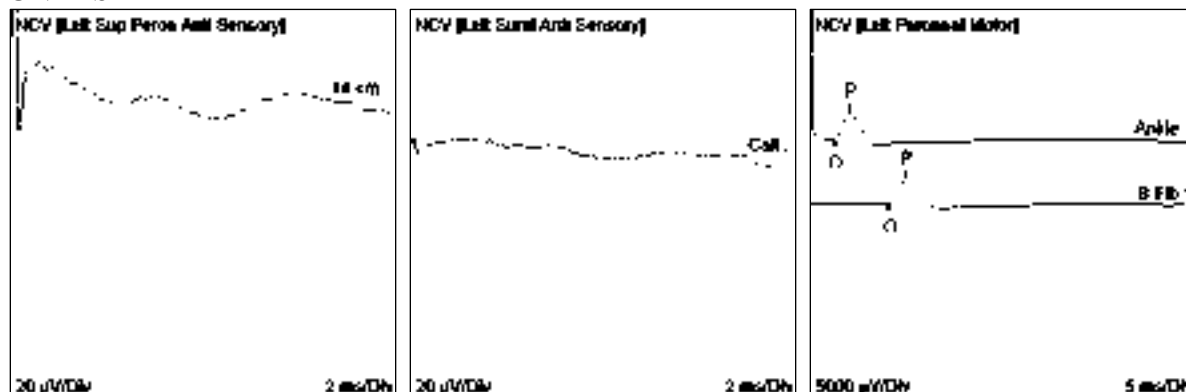
**Motor Summary Table**

| Site                                      | NR | Onset (ms) | Norm Onset (ms) | O-P Amp (mV) | Norm O-P Amp | Site1 | Site2 | Delta-0 (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Norm Vel (m/s) |
|-------------------------------------------|----|------------|-----------------|--------------|--------------|-------|-------|--------------|-----------|-----------|----------------|
| <b>Left Peroneal Motor (Ext Dig Brev)</b> |    |            |                 |              |              |       |       |              |           |           |                |
| Ankle                                     |    | 3.0        | <6.1            | 5.1          | >2.5         | B Fib | Ankle | 7.1          | 33.0      | 46        | >38            |
| B Fib                                     |    | 10.1       |                 | 4.5          |              |       |       |              |           |           |                |
| <b>Left Tibial Motor (Abd Hall Brev)</b>  |    |            |                 |              |              |       |       |              |           |           |                |
| Ankle                                     |    | 4.7        | <6.1            | 5.1          | >3.0         | Knee  | Ankle | 7.3          | 33.0      | 45        | >35            |
| Knee                                      |    | 12.0       |                 | 3.5          |              |       |       |              |           |           |                |

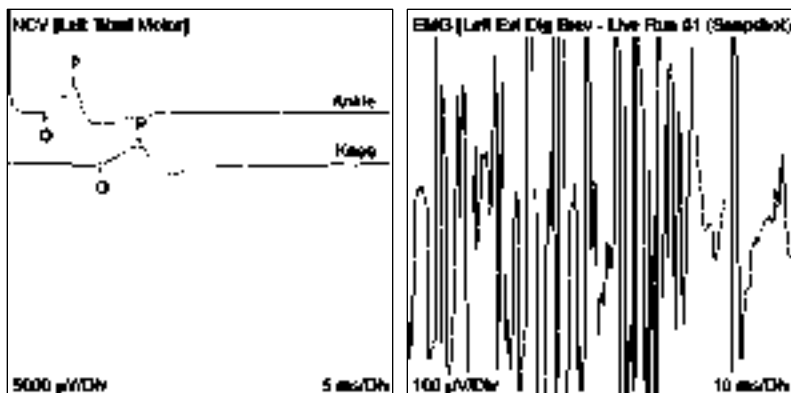
**EMG**

| Side | Muscle        | Nerve        | Root   | Ins Act | Fibs | Psw | Amp | Dur | Poly | Recrt | Int Pat | Comment |
|------|---------------|--------------|--------|---------|------|-----|-----|-----|------|-------|---------|---------|
| Left | Ext Dig Brev  | Dp Br Peron  | L5, S1 | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |
| Left | AntTibialis   | Dp Br Peron  | L4-5   | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |
| Left | Peroneus Long | Sup Br Peron | L5-S1  | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |
| Left | Gastroc       | Tibial       | S1-2   | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |

**ONDAS**







**HALLAZGOS:** Se realizaron los siguientes estudios electrofisiológicos:

1. Neuroconducciones motoras de nervio peroneo y tibial izquierdo: latencia, amplitud y neuroconducción normal
2. Neuroconducción sensitiva de nervio sural y peroneo superficial izquierdo: no registra
3. Electromiografía con aguja monopolar de músculos descritos en la tabla, normal, no signos de denervación. Reclutamiento y patrón de interferencia normales. Potenciales de unidad motora normales.

**CONCLUSIONES:** Estudio ANORMAL, evidencia electrofisiológica de compromiso axonal de nervio peroneo superficial y sural izquierdo.

*Maritza L. Campo Erazo*  
**Maritza L. Campo Erazo**  
 M.D. FISIATRIA  
 C.C. 25.284.852  
 R.M. 19-303905

MARITZA LORENA CAMPO ERAZO  
 MD FISIATRA  
 RM: 19/3039/05

**MARITZA LORENA CAMPO ERAZO**  
**MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN – ELECTRODIAGNOSTICO**  
E-mail:marilor79@hotmail.com

FECHA: 11-05-2023

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO | EDAD: 49          |
| IDENTIFICACION: CC 76325618       | OCUPACIÓN: PINTOR |
| SEXO: MASCULINO                   | AFILIACION:       |

MOTIVO DE CONSULTA: “ Definir alta por fisiatría”

ENFERMEDAD ACTUAL: TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO del 28-10-2021  
TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO  
\*\*FRACTURA BIMALEAR CON DESPLAZAMIENTO  
\*\*FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO  
\*\*FRACTURA DE NAVICULAR  
\*\*FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO  
\*\*FRACTURA DE LA CUÑA  
POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) -  
DR COBO  
POP REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FX DE PERONE CON PLACA  
INNOBLOX ANATOMICA + FIJACION INTERNA DE TIBIA  
CON TORNILLOS CANULADOS. LAVADO + DESBRIDAMIENTO (DR COBO 30.10.2021)  
REALIZO +- 46 SS DE TERAPIA FISICA, CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORA EN CUANTO A  
LA MOVILIDAD, PRESENTA DOLOR TIPO CORRIENTE E HIPOESTESIA EN PARCHES, DOLOR  
PARA LOS DESPLAZAMIENTOS Y TERRENOS IRREGULARES, SUBIR Y BAJAR GRADAS.  
MANEJO ACTUAL DEL DOLOR CON ACETAMINOFEN

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NIEGA

\*\* FARMACOLOGICOS: NIEGA

\*\* QUIRURGICOS: NIEGA

\*\* ALERGICOS: NIEGA

\*\* TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO: PESO: 83 k    TALLA:    IMC:    TA: 170/100    FC: 75    FR: 16



Paciente orientado en T,L Y P

Marcha con cojera, cicatrices por colgajo a nivel de muslo izquierdo a nivel medial, cicatrices hiperpigmentadas deprimidas a nivel plantar medial, cicatriz quirúrgica a nivel de maléolo externo irregular

Arcos de movilidad articular de tobillo izquierdo dorsiflexión 10ª, plantiflexión 20ª, inversión y eversión 15ª

Sensibilidad con: hipoestesia en territorio plantar medial, hiperalgesia a nivel de dorso del pie, leves cambios en la coloración de la piel con leve edema

Fuerza para la dorsi y la plantiflexión de 4/5.

#### DIAGNOSTICO

1. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO
2. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO
3. FRACTURA DE NAVICULAR
4. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO
5. FRACTURA DE IA CUÑA
6. LESION DE NERVIU PLANTAR MEDIAL Y PERONEO SUPERFICIAL A ESTUDIO?

#### PLAN Y MANEJO

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO el 28-10-2021 CON HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, FX BIMALEOLAR, FX DE METATARSIANO, NAVICULAR, ASTRALADO, CUÑA, CON PROBABLE LESIÓN DE NERVIU PLANTAR MEDIAL Y PERONEO SUPERFICIAL, CON DOLOR MIXTO RESIDUAL QUE LE LIMITA LA MARCHA Y LAS ACTIVIDADES DE DESPLAZAMIENTO EN TERRENOS IRREGULARES, SUBIR Y BAJAR GRADAS, CORRER. PACIENTE CON SECUELAS ESTABLECIDAS, SE DAN RECOMENDACIONES, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIAY NEUROCONDUCCIÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PARA OBJETIVAR COMPROMISO DE NERVIU PERIFÉRICO Y ALTA POR FISIATRIA

SE CONSIDERA INICIAR MANEJO DEL DOLOR CON PARCHES DE LIDOCAINA, PREGABALINA 75 MG NOCHE.



**Maritza L. Campo Erazo**  
M.D. FISIATRIA  
C.C. 25.284.852  
R.M. 19-303905

MARITZA LORENA CAMPO ERAZO  
MD FISIATRA  
RM: 19-3039/05

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 05/05/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 INFORME FINAL

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE FINALIZA 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA CON EL SIGUIENTE ESQUEMA DE TRABAJO:  
 \*ELECTROTERAPIA.  
 \*TRABAJO AERÁ?BICO  
 \*MOVILIDAD ARTICULAR  
 \*FORTALECIMIENTO GENERALIZADO DE MMII CON Á?NFASIS EN PERIARTICULARES DE TOBILLO, INTRÁ•NSECOS DEL PIE Y EXCÁ?NTRICOS DE GASTROSOLEO.  
 \*TRABAJO PROPIOCEPTIVO.  
 \* FORTALECIMIENTO DE ZONA CORE.  
 \*ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON Á?NFASIS EN MARCHA  
 MEJORA LOS AMAS DE TOBILLO, SOLO FALTA MOVILIDAD ACTIVA HACIA INVERSION Y EVERSION , LOS MUSCULOS PERIARTICULARES DE TOBILLO MEJORAN EN FUERZA, LOGRA EMPINARSE EN PUNTAS DE PIES, MARCHA INDEPENDIENTE SIN AYUDAS. SIN EMBARGO EL DOLOR PERSISTE Y ES INTENSO ALREDEDOR DEL TOBILLO EN TALON IZQUIERDO.  
 SE FINALIZA EL MANEJO POR FISIOTERAPIA Y SE RECOMIENDA SEGUIR CON LOS EJERCICIOS EN CASA Y CON UN ESTILO DE VIDA ACTIVO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.



**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 21/04/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S822: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340





| Información básica del paciente y la atención |                                                                     |                     |                                                                             | Plan:                         | POS                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Jose Ulpiano Vidal Idrobo                     |                                                                     |                     |                                                                             | Identificación<br>CC 76325618 | Fecha de nacimiento<br>17-06-1974 | Edad<br>47 años(Adultez) | Sexo<br>Masculino |
| Tipo de afiliación<br>POS<br>Teléfono fijo    | Departamento<br>VALLE DEL CAUCA<br>Otro teléfono fijo<br>3117265092 | Municipio<br>CALI   | Dirección<br>AV 12 OESTE # 39 25<br>Correo electrónico<br>Grupo Poblacional |                               |                                   |                          |                   |
| Estado civil<br>Unión libre<br>Escolaridad    | Ocupación<br>PINTOR<br>Raza                                         | Identidad de genero |                                                                             |                               |                                   |                          |                   |

| Responsable        |              |            |      |
|--------------------|--------------|------------|------|
| Nombre responsable | ANDRES VIDAL | Parentesco | Hijo |

Motivo de Consulta

FX DE TIBIA Y PERONE.

Enfermedad actual

ACC DE TRANSITO EL 28 DE OCT DEL 2021. REFIERE SUFRIR TIBIA Y PERONE IZQUIERDAS. operado en CLINIC CRISTO REY. REFIERE SOBREENFECCION DEL SITIO QUIRURGICO A LA SEMANA DEL POP. REMITIDO A CLINICA DE OCCIDENTE, DONDE LE REALIZAN 5 LVADOS QUIRURGICOS Y COLGAJOS DE PIEL POR QX PLASTICA. ACTUALMENTE CON GRAPAS. NO TIENE RX CTUALES.

Revisión por Sistemas

NO REFIERE

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 161 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUEN ESTADO GENERAL, CICATRICES SANAS, COLGAJOS VIABLES. GRAPAS PRESENTES NO RETIRADAS.

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: SE DA ORDEN DE RETIRO DE MATERIAL DE SUTURA. TIENE INCAPACIDAD HASTA EL 22 DE ENERO DEL 2022. SS RX DE CONTROL.

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Está laborando

| Diagnóstico principal                             | Tipo de diagnóstico |
|---------------------------------------------------|---------------------|
| S823-FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DE LA TIBIA | Confirmado nuevo    |

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Central De Especialistas Castellana (137946)

Consulta Ortopedia

Fecha de la atención 20/01/2022 11:18



#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

| Código | Tipo | Nombre                                                            | Cantidad |
|--------|------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 873431 | pos  | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA (UNILATERAL) | 1        |

#### Remisión

#### Recomendaciones

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

#### Información del profesional

MAURICIO OBANDO PIÑEROS

CC 79306456

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 74797

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 19/04/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, SENTADILLA A SILLA, PUENTES DE CADERA, STEP UP, MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S822: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

**NOTAS:**



Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 12/04/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S821: FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 07/04/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 05/04/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**  
 S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 31/03/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGresa EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 29/03/2022 16:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, SENTADILLA A SILLA, PUENTES DE CADERA, STEP UP, MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S822: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 24/03/2022 17:00:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 22/03/2022 17:00:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, MEDIOS FISICOS (CALOR). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 18/03/2022 16:50:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 16/03/2022 16:55:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURa

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 14/03/2022 09:55:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, SENTADILLA A SILLA, PUENTES DE CADERA, STEP UP, MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**



Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 11/03/2022 10:00:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, SENTADILLA A SILLA, PUENTES DE CADERA, STEP UP, MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 09/03/2022 09:55:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 07/03/2022 09:50:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, SENTADILLA A SILLA, PUENTES DE CADERA, STEP UP, MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURa

Identificación: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atención: 04/03/2022 09:45:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISIÓN DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGresa EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE TRABAJA EJERCICIO AEROBICO, ISOMETRICOS CON PELORTA (ADDUCTORES, CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES) MEDIOS FISICOS (CALOR Y TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCIÓN Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presión Art.: | Temp: |
| Índice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturación:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



| Información básica del paciente y la atención |                                                                     |                     |                                                                             | Plan:                             | POS                      |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Jose Ulpiano Vidal Idrobo                     |                                                                     |                     | Identificación<br>CC 76325618                                               | Fecha de nacimiento<br>17-06-1974 | Edad<br>47 años(Adultez) | Sexo<br>Masculino |
| Tipo de afiliación<br>POS<br>Teléfono fijo    | Departamento<br>VALLE DEL CAUCA<br>Otro teléfono fijo<br>3117265092 | Municipio<br>CALI   | Dirección<br>AV 12 OESTE # 39 25<br>Correo electrónico<br>Grupo Poblacional |                                   |                          |                   |
| Estado civil<br>Unión libre<br>Escolaridad    | Ocupación<br>PINTOR<br>Raza                                         | Identidad de genero |                                                                             |                                   |                          |                   |

| Responsable        |              |            |      |
|--------------------|--------------|------------|------|
| Nombre responsable | ANDRES VIDAL | Parentesco | Hijo |

Motivo de Consulta

CONTROL POP

Enfermedad actual

ACC DE TRANSITO EL 28 DE OCT DEL 2021. REFIERE SUFRIR TIBIA Y PERONE IZQUIERDAS. operado en CLINIC CRISTO REY. REFIERE SOBREINFECCION DEL SITIO QUIRURGICO A LA SEMANA DEL POP. REMITIDO A CLINICA DE OCCIDENTE, DONDE LE REALIZAN 5 LVADOS QUIRURGICOS Y COLGAJOS DE PIEL POR QX PLASTICA. ACTUALMENTE CON GRAPAS. SE DA ORDEN DE RETIRO DEL MATERIAL, EL CUAL NO REALIZAN. TRAE RX CON FX CONSOLIDADA. FUEN VALORADO POR QX PLASTICA QUIEN LE DA DE ALTA.

Revisión por Sistemas

NO REFIERE.

Examen físico

Medidas Antropométricas    Talla: 161 cm

Otros signos vitales    Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente    BUEN ESTADO GENERAL, COLABORADOR.

Osteomuscular    BUEN ESTADO GENERAL, MARCHA SIN MULETAS CON APOYO COMPLETO, CON COJERA, COLGAJOS SANOS, SIN INFECCION.

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?    No

Notas de análisis y plan: SE DA LA INCAPACIDAD RETROACTIVA DESDE EL 22 DE FEB DEL 2021 POR 20 DIAS. DE ALTA POR ORTOPEDIA. NO REQUIERE DE MAS PRORROGAS DE INCAPACIDAD Y SE SUSPENDE EL USO DE SOPORTES EXTERNOS DE MARCHA. NO TOMA MEDICACION ANALGESICA. SE LE INDICA MEDIAS DE COMPRESION BAJA Y CORTAS.

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Está laborando

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| Diagnóstico principal              | Tipo de diagnóstico |
| S824-FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTE | Confirmado nuevo    |

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad



Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

| Código | Tipo | Nombre                              | Cantidad |
|--------|------|-------------------------------------|----------|
| 29122  | pos  | EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS | 1        |

Información del profesional

MAURICIO OBANDO PIÑEROS

CC 79306456 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro 74797



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 02/03/2022 10:10:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 28/02/2022 09:55:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 25/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON MEDIOS FISICOS (CALOR, TENS), EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS PERIARTICULARES DE CODO CON MANCUERNAS DE 9LBS, DESCARGAS DE PESO A TOLERANCIA. PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 23/02/2022 10:10:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 21/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 18/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, MEDIOS FISICOS (FRIO). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340



---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 14/02/2022 10:10:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 11/02/2022 10:05:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 09/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE  
 S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 04/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULANDO CON 2 MULETAS CON ORDEN DE APOYO PROGRESIVO, PRESENTA VENDAJE EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO, INDICA QUE HACE DOS DIAS REALIZARON ULTIMA CURACIÓ?N, SE REALIZA MANEJO CON:

EJERCICIOS DE MOVILIDAD DE TOBILLO DEDOS DEL PIE Y RODILLA, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE MMII, DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE. ESTIRAMIENTOS DE CADENA POSTERIOR Y LATERAL. DESCARGAS DE PESO PROGRESIVO.

PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |



**DIAGNOSTICO:**

S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 02/02/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**  
 IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**  
 POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**  
 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MANEJA CON EJERCICIO AEROBICO, EJECICIOS DE FORTALECIMIENTO DE GASTROSOLEO Y DE MUSCULOS INSTRINSECOS DEL PIE, EQUILIBRIO EN BOSU, MEDIOS FISICOS (TENS). PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**  
 FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**  
 Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**  
 Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

---

**HISTORIA CLINICA No. 76325618**


---

Nombre: JOSE ULPiano VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

---

**Fecha de Atencion: 31/01/2022 10:15:00**

**MOTIVO CONSULTA:**

IGUAL AL ANTERIOR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÁ? IZQUIERDO

**REVISION DE SISTEMAS:**

PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE INICIA SESIÃO?N CON EL SIGUIENTE ESQUEMA DE TRABAJO:

\*ELECTROTERAPIA.

\*ULTRASONIDO.

\*TRABAJO AERÃO?BICO

\*MOVILIDAD ARTICULAR

\*FORTALECIMIENTO GENERALIZADO DE MMII CON ã?NFASIS EN PERIARTICULARES DE TOBILLO, INTRÃO?NSECOS DEL PIE Y EXCÃO?NTRICOS DE GASTROSOLEO.

\*TRABAJO PROPIOCEPTIVO.

\* FORTALECIMIENTO DE ZONA CORE.

\*ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON ã?NFASIS EN MARCHA.

\*ESTIRAMIENTO CON ã?NFASIS EN CADENA POSTERIOR Y FASCIA PLANTAR.

\*MODALIDADES FÃ?SICAS

PACIENTE TOLERA BIEN LA INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO.

**ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÁ?, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

**ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

**EXAMEN FISICO:**

|                          |                       |              |               |       |
|--------------------------|-----------------------|--------------|---------------|-------|
| Peso:                    | Talla:                | Frec. Resp.: | Presion Art.: | Temp: |
| Indice de Masa Corporal: | Peso menor al Normal. | Glasgow:     | Saturacion:   |       |

**DIAGNOSTICO:**

S823: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

**NOTAS:**

Firmado por: ANDRES RODAS Reg Medico: 1144179340

## HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO  
 Fecha Nac.: 17/07/1974  
 Edad: 48 Años  
 Direccion: MONTEBELLO  
 Responsable: N  
 Aseguradora: EPS SURA

Identificacion: CC 76325618  
 Sexo: Masculino  
 Estado Civil: Soltero  
 Telefonos: 0 - 3117265092  
 Telefono: N  
 Acompañante: CO

Fecha de Atencion: 26/01/2022 10:45:00

### MOTIVO CONSULTA:

PACIENTE QUE INGRESA CAMINANDO CON APOYO DE MULETAS AXILARES BILATERALES SIN APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CON VENDA EN PIERNA Y PIE IZQUEIRDO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA; REFIERE QUE EL DIA 28/10/2021 PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO, PRESENTANDO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE, LE REALIZARON CIRUGIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, A LOS 5 DIAS PRESENTA INFECCION, LE REALIZAN 5 LAVADOS QUIRURGICOS Y COLGAJOS DE PIEL. EL 24 DE ENERO DE 2022 LE RETIRARON GRAPAS E INICIARON CURACION. ACTUALMENTE EL PACIENTE REFIERE QUE PRESENTA INFLAMACION, DOLOR EN EL DORSO DEL PIE Y CUELLO DE TOBILLO.

LABOR OCUPACIONAL: PINTOR.

ACTIVIDAD FISICA: NO REALIZA.

NO APORTA IMAGENES DIAGNOSTICAS.

### ENFERMEDAD ACTUAL:

POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERON IZQUIERDO

### REVISION DE SISTEMAS:

SE EVALUA CON VENDA EN PIE Y PIERNA IZQUIERDA PORQUE EL PACIENTE REFIERE QUE NO SE LA PUEDE RETIRAR DEBIDO A QUE ESTA EN PROCESO DE CURACIONES DE LA HERIDA Y SE LE CAEN LOS APOSITOS SI SE RETIRA LA VENDA.

DOLOR: 5/10 SEGÚN EVA

PALPACIÓN: RIGIDEZ EN FASCIA PLANTAR.

AMA: TOBILLO IZQUIERDO: PLANTIFLEXION: 30°; DORSIFLEXION: 0°; INVERSION: 5°; EVERSION: 0°.

FUERZA: 3/5 EN PLANTIFLEXORES E INVERSORES DE TOBILLO IZQUIERDO; 2+/5 EN DORSIFLEXORES DE TOBILLO IZQUIERDO; 1/5 EN EVERSORES DE TOBILLO IZQUIERDO.

FLEXIBILIDAD: RETRACCION EN CADENA ANTERIOR, POSTERIOR Y LATERAL.

PROPIOCEPCIÓN: DEFICIT EN PARALELAS, NO APOYA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

MARCHA: CON APOYO DE MULETAS AXILARES BILATERALES SIN APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

FUNCIONAL: LIMITACIÓN EN ACTIVIDADES BÁSICAS Y AVANZADAS DE LA VIDA DIARIA.

POSTURA: HOMBROS ELEVADOS, TRONCO EN FLEXION, FLEXION DE CADERA Y RODILLA IZQUIERDA; PLANTIFLEXION DE TOBILLO IZQUIERDO.

OTRO: RIESGO DE CAÍDA SEGÚN ESCALA DE FUNCIONALIDAD DE CRICHTON: MODERADO RIESGO. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL DISMINUIDA, SE ALCANZA A OBERVAR CICATRIZ EN TERCIO SUPERIOR DE LA PIERNA EN BUEN ESTADO, CICATRIZ EN CARA INTERNA Y EXTERNA DEL PIE CON HUMEDADES, SIGNO DE LA FOVEA+ EN DORSO Y DEDOS DEL PIE, HIPERQUERATOSIS EN PLANTA DEL PIE.

PLAN DE TRATAMIENTO:

- \*Trabajo aeróbico
- \*Movilidad articular
- \*Fortalecimiento generalizado de MMII con énfasis en periarticulares de tobillo, intrínsecos del pie y extrínsecos de gastrosoleo.
- \*Trabajo propioceptivo.
- \*Fortalecimiento de zona core.
- \*Entrenamiento funcional con énfasis en marcha.
- \*Estiramiento con énfasis en cadena posterior y fascia plantar.
- \*Modalidades físicas.
- \*Electroterapia.
- \*Ultrasonido.

PACIENTE QUE SE RETIRA DEL CONSULTORIO EN BUENAS CONDICIONES Y CAMINANDO CON APOYO DE MULETAS AXILARES BILATERALES SIN APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CON VENDA EN PIERNA Y PIE IZQUIERDO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA.

#### **ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:**

Ninguno.

#### **ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

Ninguno.

#### **ANTECEDENTES QUIRURGICOS:**

FRACTURA DEL PERONÉ, TIBIA, COLGAJOS PIE IZQUIERDO.

#### **ANTECEDENTES TOXICOS:**

Ninguno.

#### **ANTECEDENTES ALERGICOS:**

Ninguno.

#### **ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Ninguno.

#### **EXAMEN FISICO:**

|                            |                       |                 |                 |          |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|----------|
| Peso: .                    | Talla: 1.64           | Frec. Resp.: 14 | Presion Art.: . | Temp: 37 |
| Indice de Masa Corporal: 0 | Peso menor al Normal. | Glasgow: 15/15  | Saturacion: 98  |          |

Apariencia General: Normal

Cabeza y cuello: Normal

Piel y faneras: Normal

Torax - Espalda - Cardiopulmonar: Normal

Mamas: Normal

Abdomen: Normal

Columna Vertebral: Normal

Pelvis y genito-urinario: Normal



Exploracion Pelvica y/o Ginecologica: Normal

Miembros Superiores: Normal

Neurologico: Normal

Obervaciones: NO APLICA.

**DIAGNOSTICO:**

S824: FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**NOTAS:**

Firmado por: TATIANA RETAYU Reg Medico: 1143936201



| Información básica del paciente y la atención |                                                                     |                     |                                                                             | Plan:                         | POS                               |                          |                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Jose Ulpiano Vidal Idrobo                     |                                                                     |                     |                                                                             | Identificación<br>CC 76325618 | Fecha de nacimiento<br>17-06-1974 | Edad<br>47 años(Adultez) | Sexo<br>Masculino |
| Tipo de afiliación<br>POS<br>Teléfono fijo    | Departamento<br>VALLE DEL CAUCA<br>Otro teléfono fijo<br>3117265092 | Municipio<br>CALI   | Dirección<br>AV 12 OESTE # 39 25<br>Correo electrónico<br>Grupo Poblacional |                               |                                   |                          |                   |
| Estado civil<br>Union libre<br>Escolaridad    | Ocupación<br>PINTOR<br>Raza                                         | Identidad de genero |                                                                             |                               |                                   |                          |                   |

| Responsable        |              |            |      |
|--------------------|--------------|------------|------|
| Nombre responsable | ANDRES VIDAL | Parentesco | Hijo |

Motivo de Consulta

CONTROL.

Enfermedad actual

ACC DE TRANSITO EL 28 DE OCT DEL 2021. REFIERE SUFRIR TIBIA Y PERONE IZQUIERDAS. operado en CLINIC CRISTO REY. REFIERE SOBREINFECCION DEL SITIO QUIRURGICO A LA SEMANA DEL POP. REMITIDO A CLINICA DE OCCIDENTE, DONDE LE REALIZAN 5 LVADOS QUIRURGICOS Y COLGAJOS DE PIEL POR QX PLASTICA. ACTUALMENTE CON GRAPAS. SE DA ORDEN DE RETIRO DEL MATERIAL, EL CUAL NO REALIZAN. TRAE RX CON FX CONSOLIDADA.

Revisión por Sistemas

NO REFIERE

Examen físico

Medidas Antropométricas    Talla: 161 cm

Otros signos vitales    Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente    BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE Y COLABORADOR.

Osteomuscular    colgajos sanos SIN INFECCION, AMAS LIMITADAS.

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?    No

Notas de análisis y plan: FRACTURA CONSOLIDADA, CON COLGAJOS EN PROCESO DE INTEGRACION. SE RETIRAN GRAPAS.

Notas de expectativas y metas: VAL POR QX PLASTICA

Reintegro laboral

Opción para reintegro laboral: Está laborando

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| Diagnóstico principal              | Tipo de diagnóstico |
| S824-FRACTURA DEL PERONÉ SOLAMENTE | Confirmado nuevo    |

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa

Enfermedad general

Finalidad de la consulta

No aplica

## Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

| Código | Tipo | Nombre                              | Cantidad |
|--------|------|-------------------------------------|----------|
| 29122  | pos  | EVALUACION INICIAL TERAPIAS FISICAS | 1        |

## Información del profesional

**MAURICIO OBANDO PIÑEROS**

**CC 79306456**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro 74797

CLÍNICA DE OCCIDENTE  
¡Cada día mejor!

NIT. 890.300.513-3

## HISTORIA CLINICA

|                                                            |                                                      |                                                |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>PACIENTE:</b> JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO                 | <b>IDENTIFICACIÓN:</b> CC 76325618                   | <b>HC:</b> 76325618 - CC                       |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 17/6/1974                      | <b>EDAD:</b> 47 Años                                 | <b>SEXO:</b> M                                 |
| <b>ESTADO CIVIL:</b> Unión Libre                           | <b>OCUPACION:</b> PINTORES Y EMPAPELADORES           | <b>TIPO AFILIADO:</b> Cotizante                |
| <b>RESIDENCIA:</b> CALLE 12 OESTE NUMERO 39-25B/MONTEBELLO | <b>VALLE DEL CAUCA-CALI</b>                          | <b>TELEFONO:</b> 3117265092                    |
| <b>FECHA INGRESO:</b> 9/11/2021 - 13:27:35                 | <b>FECHA EGRESO:</b> 16/12/2021 - 20:25:48           | <b>CELULAR:</b> 3117265092                     |
| <b>DEPARTAMENTO:</b> 020801 - HOSPITALIZACION              | <b>SERVICIO:</b> HOSPITALIZACION                     | <b>CAMA:</b> 347B                              |
| <b>CLIENTE:</b> EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA   | <b>PLAN:</b> EPS SURA CONTRIBUTIVO 2021              |                                                |
| <b>GRUPO POBLACIONAL:</b> Otro grupo poblacional           | <b>PERTENENCIA ETNICA:</b> Ninguna de las anteriores |                                                |
| <b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> ANDRES VIDAL                    | <b>PARENTESCO:</b> Hijo(a)                           | <b>TELEFONO:</b> 3183947630                    |
| <b>NOMBRE RESPONSABLE:</b> ANDRES VIDAL                    | <b>IDENTIFICACION:</b> CC 1060866546                 | <b>DIRECCION:</b> CALLE 12 OESTE NUMERO 39-25B |
| <b>DIRECCION:</b> CALLE 12 OESTE NUMERO 39-25B             | <b>PARENTESCO:</b> Hijo(a)                           | <b>TELEFONO:</b> 3183947630                    |

| HOJA DE TRIAGE                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------|-------|----------|-------|------|---------|-------|
| DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
| Profesional:                           | PATRICIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Preadmisión:   | 9/11/2021 12:54 |           |       |          |       |      |         |       |
| Clasificación:                         | Nivel 3 VERDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha Clasificación: | 9/11/2021 13:03 |           |       |          |       |      |         |       |
| Causas Probables:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
| Motivo Consulta:                       | INGRESA ADULTO POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA QUIEN REFIERE ESTABA EN CURACION Y ME DIJERON QUE VINIERA POR URGENCIAS POR QUE LA HERIDA ESTA MUY FEA ANT PATOLOGICOS:NIEGA ANT QX: NIEGA ANT ALERGICOS:NIEGA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO PRESENTA DEFICIT NEUROLOGICO, SI MOTOR POR ANTECEDENTE, PACIENTE HIDRATADO, SIN DISCONFORT RESPIRATORIO, NIEGA SIGNOS Y SINTOMAS ASOCIADOS A PANDEMIA ACTUAL COVID 19, CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO, PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 30/10/21 ASISTE EL DIA DE HOY A CURACION DE HERIDA DONDE OBSERVAN HERIDA CON DESHICENCIA DE SUTURA Y PRESENCIA DE MATERIAL NECROTICO ALREDEDOR, DURANTE CLASIFICACION SIN FACIES DE DOLOR, NO ANSIEDAD, NO DIAFORESIS,INGRESAR |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
| Signos Vitales:                        | F.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | F.R.                 | PESO(Kg)        | TALLA(Cm) | IMC   | T.A.     | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
|                                        | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19                   | 90.00           | 164       | 33.46 | 110 / 77 | 36.10 | 1    | 15      | 98.00 |
| Observación:                           | INGRESAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
| Impresión Diagnóstica:                 | ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 30/10/21 AHORA CON DESHICENCIA DE HERIDA POST QX Y PRESENCIA DE MATERIAL NECROTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |
| Diagnóstico:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                 |           |       |          |       |      |         |       |

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-09 | <p><b>14:19 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO (A) GENERAL - MOTIVO DE CONSULTA :</b></p> <p>"Me dijeron que la herida esta muy fea y me mandaron por urgencias"</p> <p><b>14:29 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO (A) GENERAL - ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>Atiendo paciente con elementos de protección indicados por la clínica: tapabocas de alta eficiencia y careta previo lavado de manos</p> <p>Paciente adulto intermedio con antecedente de sobrepeso quien el pasado 28 de octubre tuvo accidente de transito en calidad de motociclista, en ese momento no en movimiento, y hubo un accidente entre 2 vehiculos y sufrio lesiones en MII que requirio intervencion quirurgica que por SOAT realizaron en cristoRey, ahora por tope soat direccionan las complicaciones a este servicio</p> <p>La cirugía realizada en 2 tiempos quiorurgicos fue Rafia y desbridamiento de herida comple pie izquierdo y posteriormente osteosintesis de fractura de tibia distal Grado 3 B, quese encontraba en curaciones intramurales hasta el 31de octubre egresa con ordenes de curaciones desde el 4 noviembre y hoy en 3ra curacion le indican que la herida esta en muy mal estado y debe consultar a urgencias, asiste aquí por tope SOAT en entidad responsable.</p> <p>Refiere dolor aumentado</p> <p>Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021</p> |

| ORIGEN DE LA ATENCION |                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------|
| 2021-11-09 02:07      | <b>ORT12298 - ORT12298:</b> Otro tipo de accidente |

| ANTECEDENTES PERSONALES.                       |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

| ANTECEDENTES                        |                                                                                              | OP | DETALLE                                                 |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|
| ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS         | Antecedentes farmacologicos                                                                  | SI | Cefalexina 500 Mg Cada 6 Horas Naproxeno Y Acetaminofen |
| PATOLOGICOS                         | cancer                                                                                       | SI | Niega                                                   |
|                                     | Diabetes Mellitus                                                                            | SI | Niega                                                   |
|                                     | Enfermedades del Metabolismo ( Obesidad, hipotiroidismo, hipertiroidismo, Dislipidemias etc) | SI | Obesidad                                                |
|                                     | Enfermedades del Sistema Circulatorio ( cardiocerebrovascular)                               | SI | Niega                                                   |
|                                     | Hipertension Arterial                                                                        | SI | Niega                                                   |
|                                     | Otras Alergias                                                                               | SI | Niega                                                   |
| QUIRURGICOS                         | Quirurgicos                                                                                  | SI | OTS + Labado Quirurgico En 2 Tiempos MII                |
| ANTECEDENTES O HABITOS TOXICOS      | Consumo de Alcohol                                                                           | SI | Ocasional                                               |
|                                     | Consumo de Cigarrillo                                                                        | SI | Niega                                                   |
| ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS      | Fecha de ultima menstruacion(FUM)                                                            | SI | No Aplica                                               |
|                                     | Paridad(Gestas,Partos:Cesáreas:Abortos:Mortinatos.... Gemelares...)                          | SI | No Aplica                                               |
|                                     | Sexarca                                                                                      | SI | No Aplica                                               |
| INTERVENCION DEL RIESGO NUTRICIONAL | Peso habitual                                                                                | SI | 85 Kgs Talla 164cms                                     |

| ANTECEDENTES FAMILIARES |              |    |         |
|-------------------------|--------------|----|---------|
| ANTECEDENTES            |              | OP | DETALLE |
| FAMILIARES              | Alergias     | SI | Niega   |
|                         | Artropatias  | SI | Niega   |
|                         | Cancer       | SI | Niega   |
|                         | Diabetes     | SI | Niega   |
|                         | Hipertension | SI | Padre   |

| ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLOGICO | OP. | DETALLE | F. REGIS |
|----------------------------------|-----|---------|----------|
| PUNTAJE: 0                       |     |         |          |

| LISTADO DE SIGNOS VITALES                      |          |      |      |     |     |      |       |     |          |      |                                  |                                         |        |        |     |                   |          |
|------------------------------------------------|----------|------|------|-----|-----|------|-------|-----|----------|------|----------------------------------|-----------------------------------------|--------|--------|-----|-------------------|----------|
| FECHA                                          | HORA     | F.C. | F.R. | PVC | PIC | PESO | TALLA | IMC | TENSION  | MED. | SITIO T.A.                       | TEMP.                                   | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO <sub>2</sub> | USUARIO  |
| 2021-12-16                                     | 17:36:00 | 71   | 18   | --  | --  | --   | --    | --  | 140 / 91 | 107  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.50                                   | --     | --     | --  | 96.00             | FON13273 |
| 2021-12-16                                     | 10:57:00 | 75   | 20   | --  | --  | --   | --    | --  | 125 / 74 | 91   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 37.30                                   | --     | --     | --  | 93.00             | FON13273 |
| 2021-12-16                                     | 05:03:00 | 62   | 19   | --  | --  | --   | --    | --  | 109 / 75 | 86   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.80                                   | --     | --     | 3   | 94.00             | QUI8165  |
| 2021-12-15                                     | 20:00:00 | 82   | 16   | --  | --  | --   | --    | --  | 139 / 97 | 111  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60                                   | --     | --     | 1   | 95.00             | RIV11448 |
| 2021-12-15                                     | 15:00:00 | 72   | 18   | --  | --  | --   | --    | --  | 106 / 70 | 82   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10                                   | --     | --     | --  | 94.00             | MAD11802 |
| 2021-12-15                                     | 08:00:00 | 65   | 23   | --  | --  | --   | --    | --  | 104 / 79 | 87   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.50                                   | --     | --     | 1   | 96.00             | PEN13835 |
| 2021-12-15                                     | 05:36:00 | 62   | 19   | --  | --  | --   | --    | --  | 104 / 63 | 76   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00                                   | --     | --     | 1   | 99.00             | MOR13812 |
| 2021-12-14                                     | 20:06:00 | 70   | 18   | --  | --  | --   | --    | --  | 110 / 72 | 84   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60                                   | --     | --     | --  | 96.00             | MOR13812 |
| 2021-12-14                                     | 18:18:00 | 68   | 18   | --  | --  | --   | --    | --  | 140 / 86 | 104  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.10                                   | --     | --     | 1   | 94.00             | PEN13835 |
| 2021-12-14                                     | 10:22:00 | 63   | 22   | --  | --  | --   | --    | --  | 112 / 76 | 88   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60                                   | --     | --     | 1   | 97.00             | PEN13835 |
| 2021-12-14                                     | 05:37:00 | 57   | 17   | --  | --  | --   | --    | --  | 107 / 68 | 81   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.30                                   | --     | --     | 1   | 95.00             | ARB10903 |
| 2021-12-13                                     | 21:00:00 | 69   | 18   | --  | --  | --   | --    | --  | 117 / 74 | 88   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00                                   | --     | --     | 1   | 96.00             | ARB10903 |
| 2021-12-13                                     | 17:07:00 | 67   | 19   | --  | --  | --   | --    | --  | 120 / 85 | 96   | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00                                   | --     | --     | 1   | 93.00             | MEZ6986  |
| 2021-12-13                                     | 10:57:00 | 73   | 20   | --  | --  | --   | --    | --  | 130 / 91 | 104  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.10                                   | --     | --     | 1   | 98.00             | MEZ6986  |
| 2021-12-13                                     | 06:23:00 | 63   | 17   | --  | --  | --   | --    | --  | 118 / 79 | 92   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.80                                   | --     | --     | 1   | 97.00             | HOY13847 |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |          |      |      |     |     |      |       |     |          |      |                                  | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |        |        |     |                   |          |

|            |          |    |    |    |    |    |    |    |          |    |                                  |       |    |    |    |        |          |
|------------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----------|----|----------------------------------|-------|----|----|----|--------|----------|
| 2021-12-12 | 23:13:00 | 62 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 111 / 76 | 87 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 93.00  | HOY13847 |
| 2021-12-12 | 16:02:00 | 80 | 17 | -- | -- | -- | -- | -- | 118 / 70 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.80 | -- | -- | -- | 93.00  | BON12631 |
| 2021-12-12 | 11:21:00 | 80 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 116 / 83 | 94 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 37.00 | -- | -- | 1  | 96.00  | PEN13835 |
| 2021-12-12 | 06:33:00 | 73 | 21 | -- | -- | -- | -- | -- | 116 / 70 | 85 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 94.00  | MAD11802 |
| 2021-12-11 | 22:05:00 | 72 | 22 | -- | -- | -- | -- | -- | 121 / 77 | 91 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.70 | -- | -- | -- | 94.00  | MAD11802 |
| 2021-12-11 | 16:59:00 | 77 | 79 | -- | -- | -- | -- | -- | 122 / 81 | 94 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | -- | -- | 1  | 99.00  | MOR13812 |
| 2021-12-11 | 11:18:00 | 79 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 113 / 74 | 87 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.50 | -- | -- | -- | 93.00  | MOR13812 |
| 2021-12-11 | 06:40:00 | 62 | 22 | -- | -- | -- | -- | -- | 104 / 66 | 78 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | -- | 93.00  | MAD11802 |
| 2021-12-10 | 22:52:00 | 70 | 21 | -- | -- | -- | -- | -- | 118 / 74 | 88 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | -- | 92.00  | MAD11802 |
| 2021-12-10 | 16:05:00 | 83 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 124 / 81 | 95 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 3  | 97.00  | QUI8165  |
| 2021-12-10 | 15:08:00 | 55 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 105 / 85 | 91 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | --    | -- | -- | -- | 100.00 | OTA10874 |
| 2021-12-10 | 13:09:00 | 50 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 114 / 76 | 88 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | --    | -- | -- | -- | 99.00  | OTA10874 |
| 2021-12-10 | 09:38:00 | 71 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 128 / 82 | 97 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.10 | -- | -- | 1  | 97.00  | ARB10903 |
| 2021-12-10 | 05:07:00 | 58 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 111 / 74 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 96.00  | MOR13812 |
| 2021-12-09 | 20:08:00 | 66 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 110 / 72 | 84 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 97.00  | MOR13812 |
| 2021-12-09 | 17:39:00 | 64 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 114 / 80 | 91 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 97.00  | HER13435 |
| 2021-12-09 | 10:45:00 | 61 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 120 / 78 | 92 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 95.00  | ORT8733  |
| 2021-12-09 | 04:00:00 | 62 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 116 / 76 | 89 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.70 | -- | -- | 1  | 94.00  | GOR13232 |
| 2021-12-09 | 01:35:00 | 59 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 118 / 78 | -- | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | --     | VAL11323 |
| 2021-12-09 | 01:05:00 | 59 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 121 / 82 | -- | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | --     | VAL11323 |
| 2021-12-09 | 00:50:00 | 58 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 116 / 74 | -- | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | --     | VAL11323 |
| 2021-12-09 | 00:35:00 | 63 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 114 / 74 | -- | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | --     | VAL11323 |
| 2021-12-08 | 20:00:00 | 66 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 100 / 51 | 67 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | 1  | 96.00  | GOR13232 |
| 2021-12-08 | 15:20:00 | 65 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 142 / 73 | 96 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.40 | -- | -- | -- | 94.00  | BON12631 |
| 2021-12-08 | 14:50:00 | 80 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 136 / 76 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.50 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 14:30:00 | 77 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 134 / 75 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.80 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 14:00:00 | 78 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 138 / 72 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 13:30:00 | 72 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 133 / 76 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 13:15:00 | 73 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 137 / 74 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.40 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 13:00:00 | 78 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 139 / 71 | -- | Miembro Inferior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | --     | VIV7437  |
| 2021-12-08 | 11:56:00 | 73 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 98 / 64  | 75 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | 1  | 95.00  | PEN13835 |
| 2021-12-08 | 05:13:00 | 66 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 109 / 62 | 77 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 1  | 95.00  | OSO13433 |
| 2021-12-07 | 20:09:00 | 82 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 106 / 65 | 78 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 97.00  | ARB10903 |
| 2021-12-07 | 15:20:00 | 81 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 110 / 65 | 80 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | -- | 98.00  | MAD11802 |
| 2021-12-07 | 11:17:00 | 67 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 89 / 50  | 63 | Miembro Superior                 | 36.10 | -- | -- | -- | 95.00  | CAI8884  |

| 07         |          |    |    |    |    |    |    |    |          |     | Derecho(NINV)                    |       |    |    |    |       |          |
|------------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----------|-----|----------------------------------|-------|----|----|----|-------|----------|
| 2021-12-07 | 06:06:00 | 67 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 89 / 50  | 63  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | -- | 95.00 | ORT8733  |
| 2021-12-06 | 15:01:00 | 58 | 22 | -- | -- | -- | -- | -- | 129 / 83 | 98  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.00 | -- | -- | -- | 98.00 | BON12631 |
| 2021-12-06 | 14:55:00 | 69 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 115 / 74 | 87  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 96.00 | MOR11210 |
| 2021-12-06 | 13:34:00 | 78 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 110 / 70 | 83  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 96.00 | MOR11210 |
| 2021-12-06 | 05:20:00 | 62 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 93 / 63  | 73  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 96.00 | ARB10903 |
| 2021-12-05 | 21:19:00 | 74 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 127 / 83 | 97  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 97.00 | PEN13835 |
| 2021-12-05 | 15:59:00 | 76 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 124 / 74 | 90  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.20 | -- | -- | 1  | 97.00 | RUI13424 |
| 2021-12-05 | 10:00:00 | 60 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 100 / 69 | 79  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.20 | -- | -- | 1  | 96.00 | OSO13433 |
| 2021-12-05 | 05:53:00 | 62 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 104 / 69 | 80  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 1  | 96.00 | PEN13835 |
| 2021-12-05 | 01:14:00 | 68 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 114 / 80 | 91  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | 1  | 98.00 | PEN13835 |
| 2021-12-04 | 16:15:00 | 73 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 113 / 69 | 83  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.80 | -- | -- | -- | 97.00 | BON12631 |
| 2021-12-04 | 10:20:00 | 68 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 106 / 65 | 78  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 35.80 | -- | -- | 1  | 96.00 | OSO13433 |
| 2021-12-04 | 06:49:00 | 64 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 86 / 58  | 67  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | -- | 96.00 | MAD11802 |
| 2021-12-03 | 20:00:00 | 62 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 120 / 80 | 93  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.80 | -- | -- | -- | 97.00 | MAD11802 |
| 2021-12-03 | 17:04:00 | 79 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 135 / 67 | 89  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.40 | -- | -- | 1  | 97.00 | PEN13835 |
| 2021-12-03 | 10:26:00 | 81 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 111 / 69 | 83  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.50 | -- | -- | 1  | 98.00 | BON10928 |
| 2021-12-03 | 06:59:00 | 56 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 110 / 80 | 90  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 97.00 | MAD11802 |
| 2021-12-02 | 22:00:00 | 77 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 121 / 84 | 96  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.50 | -- | -- | -- | 96.00 | MAD11802 |
| 2021-12-02 | 16:29:00 | 64 | 17 | -- | -- | -- | -- | -- | 121 / 78 | 92  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | 1  | 98.00 | BON10928 |
| 2021-12-02 | 10:50:00 | 78 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 123 / 87 | 99  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 2  | 99.00 | ARB10903 |
| 2021-12-02 | 06:23:00 | 59 | 16 | -- | -- | -- | -- | -- | 104 / 57 | 72  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 1  | 97.00 | RIV11448 |
| 2021-12-01 | 20:00:00 | 70 | 16 | -- | -- | -- | -- | -- | 119 / 82 | 94  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.40 | -- | -- | -- | 96.00 | RIV11448 |
| 2021-12-01 | 15:30:00 | 70 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 107 / 63 | 77  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.30 | -- | -- | 1  | 96.00 | BON10928 |
| 2021-12-01 | 09:55:00 | 68 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 105 / 66 | 79  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | 1  | 97.00 | BON10928 |
| 2021-12-01 | 06:03:00 | 73 | 16 | -- | -- | -- | -- | -- | 98 / 59  | 72  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.30 | -- | -- | 1  | 95.00 | RIV11448 |
| 2021-11-30 | 20:00:00 | 77 | 16 | -- | -- | -- | -- | -- | 126 / 88 | 100 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | -- | -- | 1  | 98.00 | RIV11448 |
| 2021-11-30 | 14:28:00 | 80 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 99 / 67  | 77  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 99.00 | MOR13812 |
| 2021-11-30 | 11:59:00 | 84 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 109 / 76 | 87  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | -- | 95.00 | MAD11802 |
| 2021-11-30 | 05:50:00 | 90 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 104 / 63 | 76  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | 2  | 97.00 | OSO13433 |
| 2021-11-29 | 20:58:00 | 77 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 127 / 77 | 93  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | 1  | 95.00 | OSO13433 |
| 2021-11-29 | 20:14:00 | 64 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 102 / 67 | 78  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 96.00 | VAS12319 |
| 2021-11-29 | 19:26:00 | 80 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 110 / 62 | 78  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 95.00 | MAR11662 |
| 2021-11-29 | 17:17:00 | 81 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 101 / 65 | 77  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 94.00 | MAR11662 |
| 2021-11-29 | 09:51:00 | 65 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 101 / 61 | 74  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | 1  | 97.00 | MOR13812 |



|            |          |    |    |    |    |    |    |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |          |
|------------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----------|-----|----------------------------------|-------|----|----|----|-------|----------|
| 2021-11-29 | 05:59:00 | 65 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 113 / 68 | 83  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | 1  | 95.00 | OSO13433 |
| 2021-11-28 | 20:25:00 | 77 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 115 / 61 | 79  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.30 | -- | -- | 1  | 96.00 | OSO13433 |
| 2021-11-28 | 15:35:00 | 79 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 92 / 68  | 76  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 92.00 | ARB10903 |
| 2021-11-28 | 09:18:00 | 75 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 98 / 66  | 76  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | -- | 93.00 | BON12631 |
| 2021-11-28 | 06:19:00 | 98 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 103 / 65 | 77  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | -- | 91.00 | MAD11802 |
| 2021-11-27 | 23:32:00 | 81 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 108 / 78 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.70 | -- | -- | -- | 92.00 | MAD11802 |
| 2021-11-27 | 15:06:00 | 85 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 100 / 67 | 78  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.80 | -- | -- | 1  | 93.00 | MOR13812 |
| 2021-11-27 | 10:39:00 | 61 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 95 / 63  | 73  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | 1  | 91.00 | MOR13812 |
| 2021-11-27 | 07:18:00 | 66 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 80 / 53  | 62  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 97.00 | PEN13835 |
| 2021-11-26 | 21:41:00 | 70 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 126 / 80 | 95  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 96.00 | PEN13835 |
| 2021-11-26 | 14:09:00 | 71 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 119 / 73 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | 1  | 94.00 | MOR13812 |
| 2021-11-26 | 09:46:00 | 66 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 114 / 69 | 84  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | -- | 92.00 | ORT8733  |
| 2021-11-26 | 05:33:00 | 64 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 94 / 59  | 70  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 34.80 | -- | -- | 1  | 93.00 | PEN13835 |
| 2021-11-25 | 20:58:00 | 75 | 21 | -- | -- | -- | -- | -- | 147 / 79 | 101 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | 1  | 96.00 | PEN13835 |
| 2021-11-25 | 17:41:00 | 70 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 123 / 62 | 82  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 97.00 | MAD11802 |
| 2021-11-25 | 10:05:00 | 77 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 130 / 68 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 1  | 98.00 | MOR13812 |
| 2021-11-25 | 05:29:00 | 85 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 88 / 56  | 66  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.50 | -- | -- | 2  | 97.00 | QUI8165  |
| 2021-11-24 | 21:35:00 | 73 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 105 / 71 | 82  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | 2  | 95.00 | QUI8165  |
| 2021-11-24 | 14:52:00 | 83 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 118 / 74 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | 94.00 | MAD11802 |
| 2021-11-24 | 10:14:00 | 61 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 115 / 76 | 89  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.20 | -- | -- | 1  | 96.00 | BON10928 |
| 2021-11-24 | 05:39:00 | 71 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 98 / 61  | 73  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.70 | -- | -- | -- | 94.00 | ORT8733  |
| 2021-11-23 | 21:12:00 | 72 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 122 / 82 | 95  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.50 | -- | -- | -- | 95.00 | ORT8733  |
| 2021-11-23 | 15:32:00 | 76 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 106 / 76 | 86  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 95.00 | OSO13433 |
| 2021-11-23 | 12:05:00 | 72 | 19 | -- | -- | -- | -- | -- | 133 / 80 | 97  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 95.00 | PEN13835 |
| 2021-11-23 | 05:49:00 | 65 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 107 / 70 | 82  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | -- | -- | 1  | 95.00 | RIV11448 |
| 2021-11-22 | 20:57:00 | 59 | 16 | -- | -- | -- | -- | -- | 113 / 73 | 86  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.70 | -- | -- | 1  | 96.00 | RIV11448 |
| 2021-11-22 | 10:11:00 | 76 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 119 / 80 | 93  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.50 | -- | -- | 3  | 95.00 | BON10928 |
| 2021-11-22 | 06:03:00 | 67 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 113 / 76 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 4  | 98.00 | RIV11448 |
| 2021-11-21 | 21:32:00 | 84 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 127 / 84 | 98  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 92.00 | RIV11448 |
| 2021-11-21 | 14:20:00 | 83 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 120 / 83 | 95  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 95.00 | BON12631 |
| 2021-11-21 | 10:53:00 | 92 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 147 / 98 | 114 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | 1  | 95.00 | OSO13433 |
| 2021-11-21 | 05:34:00 | 70 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 104 / 62 | 76  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.30 | -- | -- | -- | 96.00 | PEN13835 |
| 2021-11-20 | 23:50:00 | 81 | 20 | -- | -- | -- | -- | -- | 124 / 78 | 93  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | 94.00 | PEN13835 |
| 2021-11-20 | 20:06:00 | 82 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | 122 / 83 | 96  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | --    | -- | -- | -- | 99.00 | OTA10874 |
| 2021-11-20 | 10:13:00 | 67 | 18 | -- | -- | -- | -- | -- | 106 / 69 | 81  | Miembro Superior                 | 36.00 | -- | -- | 1  | 92.00 | MOR13812 |

| 20         |          |    |    |    |    |       |    |    |          |     | Derecho(NINV)                    |       |    |    |    |        |          |
|------------|----------|----|----|----|----|-------|----|----|----------|-----|----------------------------------|-------|----|----|----|--------|----------|
| 2021-11-20 | 05:37:00 | -- | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 96 / 65  | 75  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 35.90 | -- | -- | -- | 94.00  | PEN13835 |
| 2021-11-19 | 23:12:00 | 74 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 112 / 70 | 84  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | 96.00  | PEN13835 |
| 2021-11-19 | 16:20:00 | 80 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 126 / 89 | 101 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | 1  | 96.00  | OSO13433 |
| 2021-11-19 | 10:57:00 | 76 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 102 / 73 | 82  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 35.60 | -- | -- | 1  | 95.00  | OSO13433 |
| 2021-11-19 | 05:34:00 | 68 | 20 | -- | -- | --    | -- | -- | 89 / 59  | 69  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.20 | -- | -- | -- | 94.00  | MAD11802 |
| 2021-11-18 | 21:05:00 | 74 | 21 | -- | -- | --    | -- | -- | 114 / 62 | 79  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.40 | -- | -- | -- | 96.00  | MAD11802 |
| 2021-11-18 | 13:34:00 | 78 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 110 / 75 | 86  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.70 | -- | -- | 1  | 96.00  | MOR13812 |
| 2021-11-18 | 10:30:00 | 78 | 20 | -- | -- | --    | -- | -- | 98 / 59  | 72  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 96.00  | ORT8733  |
| 2021-11-18 | 05:56:00 | 61 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 85 / 55  | 65  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | 5  | 95.00  | QUI8165  |
| 2021-11-17 | 22:29:00 | 73 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 112 / 69 | 83  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.20 | -- | -- | -- | 98.00  | QUI8165  |
| 2021-11-17 | 14:26:00 | 75 | 19 | -- | -- | 80,50 | -- | -- | 136 / 97 | 110 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 97.00  | MOR13812 |
| 2021-11-17 | 09:55:00 | 67 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 111 / 77 | 88  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 96.00  | PEN13835 |
| 2021-11-17 | 06:39:00 | 83 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 95 / 63  | 73  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | 1  | 96.00  | OSO13433 |
| 2021-11-16 | 21:04:00 | 79 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 123 / 86 | 98  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 94.00  | OSO13433 |
| 2021-11-16 | 13:51:00 | 63 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 110 / 81 | 90  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 97.00  | MOR13812 |
| 2021-11-16 | 10:03:00 | 96 | 20 | -- | -- | --    | -- | -- | 126 / 82 | 96  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 94.00  | ORT8733  |
| 2021-11-16 | 06:20:00 | 64 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 98 / 60  | 72  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | -- | -- | 2  | 92.00  | OSO13433 |
| 2021-11-15 | 20:33:00 | 77 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 98 / 60  | --  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.00 | -- | -- | -- | --     | OSO13433 |
| 2021-11-15 | 16:13:00 | 69 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 112 / 65 | 80  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.60 | -- | -- | -- | 95.00  | QUI8165  |
| 2021-11-15 | 09:40:00 | 68 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 120 / 78 | 92  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.00 | -- | -- | 1  | 98.00  | QUI8165  |
| 2021-11-15 | 06:14:00 | 69 | 20 | -- | -- | --    | -- | -- | 99 / 61  | 73  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | 1  | 93.00  | BON10928 |
| 2021-11-14 | 14:59:00 | 68 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 100 / 69 | 79  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 94.00  | OSO13433 |
| 2021-11-14 | 05:22:00 | 71 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 84 / 54  | 64  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.40 | -- | -- | -- | 92.00  | PEN13835 |
| 2021-11-13 | 21:04:00 | 84 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 123 / 86 | 98  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.90 | -- | -- | -- | 94.00  | PEN13835 |
| 2021-11-13 | 16:44:00 | 80 | 19 | -- | -- | --    | -- | -- | 102 / 69 | 80  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.80 | -- | -- | 2  | 94.00  | QUI8165  |
| 2021-11-13 | 08:07:00 | 90 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 113 / 70 | 84  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.10 | -- | -- | -- | 92.00  | HER13435 |
| 2021-11-13 | 05:04:00 | 98 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 97 / 60  | 72  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | -- | -- | 1  | 95.00  | MOR13812 |
| 2021-11-12 | 22:42:00 | 96 | 18 | -- | -- | --    | -- | -- | 126 / 76 | 92  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | 1  | 96.00  | MOR13812 |
| 2021-11-12 | 18:23:00 | 61 | -- | -- | -- | --    | -- | -- | 120 / 70 | 86  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 97.00  | MOR11210 |
| 2021-11-12 | 17:06:00 | 84 | -- | -- | -- | --    | -- | -- | 119 / 68 | 85  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 97.00  | MOR11210 |
| 2021-11-12 | 16:23:00 | 80 | -- | -- | -- | --    | -- | -- | 121 / 78 | 92  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 98.00  | MOR11210 |
| 2021-11-12 | 14:25:00 | 89 | -- | -- | -- | --    | -- | -- | 105 / 60 | 75  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 100.00 | MOR11210 |
| 2021-11-12 | 13:25:00 | 89 | -- | -- | -- | --    | -- | -- | 125 / 75 | 91  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | --    | -- | -- | -- | 100.00 | MOR11210 |

## EXAMEN FISICO

| PROFESIONAL:ORTIZ VIVEROS ADRIANA |         | FECHA:2021-11-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SISTEMA                           | ESTADO  | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Neurologico                       | NORMAL  | TA: 139/81 mmHg , FC: 72 pm, FR: 18 rpm, T:37 °C, Sat: 92% C/C: Normocefala, escleras anictericas, mucosas húmedas y rosadas, cuello móvil, sin masas ni lesiones palpables C/P: Campos pulmonares expansivos, murmullo vesicular presente, no ausculto sobreagregados, ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplos a la auscultacion ABD: Moderado pániculo adiposo, blando no masas no megalias, Borborismo presente, no signos de irritación peritoneal EXT: Moviles, edema Grado 3 MII, herida de mas de 10 cms con marcado edema area de mas o menos 4 cms sin sutura, Retorno capilar menor de 2 seg, AMAs conservados SNC: Alerta, no déficit aparente, orientada en tiempo lugar y persona Piel: Lentigo solar y senil |
| Nervioso Central y Periferico     | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Organos de los Sentidos           | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CardioVascular                    | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Respiratorio                      | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| GastroIntestinal                  | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| GenitoUrinario                    | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Esfera Mental                     | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Estado General                    | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Sistema Endocrino                 | NORMAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Piel                              | ANORMAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OsteoMuscular                     | ANORMAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| FECHA      | EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-09 | <p><input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 15:01</b></p> <p><b>ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL</b></p> <p>Paciente adulto intermedia con antecedente de accidente de transito, ahora POP de reduccion de fractura de tibia distal y herida compleja en clinica cristo Rey, octubre 31 de 2021, ahora con cambios de necrosis de herida, direccionado a este servicio para valoracion, se solicitan radiografias, hemograma, PCR y se deja analgesia y valoracion por Terapia enterostomal</p> <table border="1"> <tr> <td>Plan</td><td> <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CEFLEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5</li> <li>- DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> <li>- NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> </ul> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1</li> <li>- RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA), Cantidad: 1</li> <li>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> <li>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> </ul> <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Especialidad: TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1</li> </ul> </td></tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                              | Plan | <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CEFLEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5</li> <li>- DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> <li>- NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> </ul> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1</li> <li>- RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA), Cantidad: 1</li> <li>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> <li>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> </ul> <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Especialidad: TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1</li> </ul> |
| Plan       | <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CEFLEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5</li> <li>- DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> <li>- NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 3</li> </ul> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1</li> <li>- RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA), Cantidad: 1</li> <li>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> <li>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> </ul> <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Especialidad: TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2021-11-10 | <p><input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 02:07</b></p> <p><b>OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL</b></p> <p><b>F. Resultado:</b> 2021/11/09 16:40 - RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - ANORMAL Mineralización ósea normal.<br/>Relaciones y espacios articulares con conservadas.<br/>Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial, con tornillos en correcta posición.<br/>Fractura conminuta de la diáfisis distal del peroné con extensión a la sindesmosis , fija de reducida mediante placa y tornillos de fijación en adecuada posición.<br/>no se identifican fracturas del retro pie.<br/>Aumento volumen de tejidos blandos<br/><b>CONCLUSIÓN</b><br/>Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación.<br/>Aumento de volumen de tejidos blandos</p> <p><b>F. Resultado:</b> 2021/11/09 18:21 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 103.00 mg/L</p> <p><b>F. Resultado:</b> 2021/11/09 16:40 - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) - ANORMAL HALLAZGOS<br/>Mineralización ósea normal.<br/>Relaciones y espacios articulares del ante pie, del medio pie y del retro pie conservados.<br/>No se identifican fracturas.<br/>Aumento de volumen de tejidos blandos a nivel del cuello de pie<br/><b>CONCLUSIÓN</b><br/>Estudio negativo para luxa-fractura.<br/>Cambios postquirúrgicos del cuello de pie.<br/>Edema del cuello de pie</p> <p><b>F. Resultado:</b> 2021/11/09 18:04 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS:13.23, NEUTROFILOS:10.59, LINFOCITOS:1.55, HB:12.4, HCTO:12.4, PLAQUETAS:534, VCM:94</p> |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

2021-11-10 02:27

OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
EDAD 47 AÑOS  
FI. 09/11/2021  
EPS SURA - SOAT?

- IDX:
- 1. ISO VS RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
  - 2. FRACTURA DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ
  - 3. FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ
  - A. POP DE LD / RA+ FI
  - 4. ACCIDENTE DE TRANSITO 28/10/2021

PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS PREVIOS QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 28/10/2021 (REFIERE QUE SE ENCONTRABA ESTACIONADO EN SU MOTO CUANDO SE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CARRO VS CARRO ELCUAL SUFRE TRAUMA INDIRECTO AL EVENTO) DIRECCIONADO POR TOPE DE SOAT EL DIA DE HOY DADO QUE PRESENTA HERIDA EN INADECUADAS CONDICIONES, COEMNTA EDEMA, CALOR Y RUBOR ADEMAS CON DEHISCENCIA DE SUTURA, EN EL OMETO PACIENTE ALERTA, ROIENTADOESTABLE HEMODINAMCIEMNTE, NO MODULADNO SIRS,AFEBRIL, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SE OBSERVA EDEMA GRADO 2 EN PIE IZQ CON HERIDA QUIRURGICA COMPLEJA CON DEHISCENCIA DE SUTURA CON CALOR PERO SIN SECRECION PURULENTO Y CALOR LEVE , SIN SIGNOS CLAROS DE PROCESO INFECCIOSO CONSIDERO DESCARTAR POSIBLE RECHAZO TEMPRANO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, SE SOLCITIA VALORACION POR ORTOPEDIA SE DIFIERE TERAPIA ANTIBIOTICA, SE SOLCIITA VALORACION POR TEO Y TOMA DE CULTIVO SI PRESENTA SECRECIONES, CONTINUAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUAL.

|      |                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br>- Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Cantidad: 1 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|

2021-11-10 09:09

JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CUIDADO A PACIENTES CON HERIDAS Y OSTOMIAS (TEO)</p> <p>SE REALIZA ATENCION DEL PACIENTE BAJO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ADHERIDO A NORMAS DE LA OMS POR SARS-CVO-2 Y LAVADO DE MANOS.</p> <p>VALORACION<br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD 47 AÑOS<br/>DIAGNOSTICO MEDICO</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1. ISO VS RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</li><li>2. FRACTURA DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ</li><li>3. FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</li><li>A. POP DE LD / RA+ FI</li><li>4. ACCIDENTE DE TRANSITO 28/10/2021</li></ul> <p>PACIENTE MASCULINO CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, AFEBRIL, CONVERSADOR DE BUEN SEMBLANTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HIJO, EN SALA DE URGENCIAS, SE DA RESPUESTA A INTERCONSULTA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objetivo  | <p>PLAN DEL DIA</p> <p>SE RETIRAN VENDAJES Y APOSITOS OBSERVANDO:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1. A NIVEL DE LA REGION MALEOLAR INTERNA DELPIE IZQUIERDO SE OBSERVA HERIDA EN FORMADE T INVERTIDA SUTURADA CON PUNTOS DE PROLENE SEPARADOS CONPRESENCIA DE TEJIDO DERMONECROTICO SOBRE BORDES APROXIMADAMENTE 80%, CON PRESENCIA DE FLICTENA HACIA EL DORSO DEL PIE DE COLOR UVA CLARO MINIMO EXUDADO SEROSO CLARO NO FETIDO, EN HERIDA INFERIOR DEL LEOLO SE OBSERVA DEHISCENCIA CON ABULCION DE TEJIDO OBSERVANDOSE DE COLOR UVA DERMONECROSIS.</li><li>2. EN LATERAL EXTERNO A NIVEL MALEOLAR DELPIE IZQUIERDO SEGUNDA HERIDA QUIRURGICA VERTICAL SUTURADA CON PUNTO CONTINUO DE PROLENE, CON PRESENCIA EN BORDES PROXIMAL DERMONECROSIS AREA DE UNOS 4*3CM DE DIAMETRO, OSCURO, ACARTONADO HASTA LA PARTE POSTERIORDE LA PIERNA CON UNA SEGUNDA DERMONECROSIS DE BORDES IRREGULARES DE UNOS 5*3CM DE DIAMETRO</li></ul> <p>SE OBSERVAERITEMA OPACO A NIVEL DE LAS HERIDAS QUIRURGICAS Y SOBRE EL DORSO DEL PIE, CON CALOR LOCAL Y EDEMA DELPIE HASTA LASREGION MALEOLAR, SENSIBILIDAD ALTERADA A NIVEL DE 3 Y 4 DEDO DEL PIE IZQUIERDO Y SOBRE REGION PLANTAR, LATERALES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, PULSO PEDIO PRESENTE FUERTE.</p> <p>BAJO TECNICA ASEPTICA USO DE EQUIPO DE CURACION, CAMPO DE OTORRINO, SE REALIZA LAVADO CON SOLUCION SALINA 100CC MAS JABON CLORHEXIDINA 2%, SECO, IRRIGO CONABUNDANTE SOLUCION SALINA, SECO, DESINFECTO PIELPÉRILESIONAL, SE DRENAN FLICTENAS SE DEJA CUBIERTAS TODAS LAS HERIDAS CON APOSITO DE BACTIGRAS DE 15*20CM SE CU7BRE CON COMPRESA MAS VENDAJE DE ALGODON LAMINADO Y VENDAJES ELASTICOS, CON PRESION CONTROLADA, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, QUEDA TRANQUILO EN SALA DE URGENCIAS EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES</p> |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 28/10/2021 (REFIERE QUE SE ENCONTRABA ESTACIONADO EN SU MOTO CUANDO SE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CARRO VS CARRO EL CUAL SUFRE TRAUMA INDIRECTO AL EVENTO), CON INTERVENCION QUIRURGICA EN CLINICA CRISTO REY DONDE SE DEJO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EVIDENCIADO EN PLACA DE RX, SE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | REALIZARON CURACIONES EN SURA, A LAVALORACION EDEMADE LA EXTREMIDAD CON ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD PARCIALEMENTE, MOVILIDAD DE TOBILLO Y DEDOS LIMITADA, CON DERMONECROSIS ANIVEL LAS HERIDAS QUIRURGICAS, PRESENCIA DE FLICTENAS YA DRENADAS, SE COMENTAN HALLAZGOS A LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA, SE ESTARA ATENTO A EVOLUCION POR PARTE DE ORTOPEDIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plan | <p>1. CONTINUA CURACION POR TEO, PROXIMA CURACION EL DIA SABADO 13/11/2021, FAVOR SOLICITAR LOS SIGUIENTES INSUMOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EQUIPO DE CURACION</li> <li>- CAMPO DE OTORRINO</li> <li>- GUANTES ESTERIL</li> <li>- GASA</li> <li>- COMPRESA</li> <li>- VENDAJES ELASTICOS 6*5CM TOTAL 2</li> <li>- VENDAJE ALGODON LAMINADO 6*5CM UNO</li> <li>- BACTIGRAS DE 15*20CM UNO</li> </ul> <p>2. CUIDADOS DE HERIDAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EVITAR HUMEDAD DE VENDAJES Y APOSITOS DURANTE EL BAÑO DEL PACIENTE</li> <li>- EN CASO DE ALTA HUMEDADRETIRAR VENDAJES Y APOSITOS POR PARTE DEENFERMERIA Y REALIZAR CURACION</li> </ul> <p>3. CUIDADOS DE PIEL,SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL</p> <p>4. BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT</p> <p>5. SE ESTARA ATENTOS A EVOLUCION POR PARTE DE ORTOPEDIA</p> <p>INFORMAR CAMBIOS</p> |

Información entregada al paciente y/o familiares: SE LE DAN INDICACIONES DE CUIDADOS A SEGUIR CON CURACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

☐ 2021-11-10 11:08

**JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL**

Plan 1. SE SUGIERE INTERCFONSULTAR A INFECTOLOGIA.

☐ 2021-11-10 12:38

**VIL7180 - VILLA JULIAN R. - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PTE QUIEN TUVO FRACTURA EXPUESTA BIMALEOLAR IZQDA. X ACCIDENTE DE TRANSITO OPERADO EN OTRA INSTITUCION. SE REALIZO OSTEOSINTESIS Y DESBRIDAMIENTO. ESTABA EN PLAN DE CURACIONES PERO LOS TEJIDOS BLANDOS NO EVOLUCIONAN BIEN.                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | PTE EN COMPAÑIA DE SU HIJO. ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL. PIE Y TOBILLO IZQDO CON VARIAS LESIONE SN TEJIDOS BLANDOS, ABRASIONES Y GRAN HERIDA EN CARA MEDIAL DE TOBILLO Y RETROPIE CON MUSCULO EXPUESTO Y DESVITALIZADO, NO PUS. HERIDA QX EN CARA LATERAL DE TOBILLO TAMBIEN CON AREADESVITALIZADA .. BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL EN PIE IZQDO. RX MUESTRA ADECUADA REDUCCION Y OTS DE FRACTURA BIMALEOLAR IZQDA |
| Analisis  | PTE CON OMPLICACIONES DE TEJIDOS BLANDOS EN TOBILLO Y RETROPIE IZQDO , VA REQUERIR DE LAVADO , DESBRIDAMIENTO Y VAC + TOMA DE CULTIVOS.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plan      | OBSERVACION<br>TAPON HEPARINIZADO<br>DIPIRONA 1 GR EV C 8 HS SOLO SI DOLOR<br>LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Información entregada al paciente y/o familiares: EXPLICO LO ANTERIOR AL PTE Y ACOMPAÑANTE. VA REQUERIR DE VARIOS PROCEDIMIENTOS.

2021-11-11

☐ 2021-11-11 10:46

**CAR7921 - CARDONA CUARTAS DIEGO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | DX. POST OPERATORIO (EXTRAINSTITUCIONAL) DE FRACTURA DE TOBILLO, LESION SEVERA TEJIDOS BLANDOS,                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objetivo  | PACIENTE CON DX. ANOTADO, FRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO CON TRAUMA SEVERO DE TEJIDOS BLANDOS, ATENDIDO EN OTRA INSTITUCION, REMITEN POR ENCONTRAR HERIDA CON BORDES NECROTICOS EN PIE AL EF. LUCE CALMADO. LO POSITIVO. -HERIDA EN REGION MEDIAL DEL PIE CON BORDES NECROTICOS.. PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS<br>RX OSTEOSINTESIS DE TOBILLO POR FRACTURA CONMINTA TIBIA Y PERONE |
| Analisis  | PACIENTE CON DX. ANOTADO, YA CON TURNO PASADO PARA LAVADO , DESBRIDAMIENTO Y POSIBLE VAC. SE HOSPITALIZA                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan      | 1-HOSPITALIZAR EN PISO<br>2.CSV CADA 4 HRS<br>3-DIPIRONA 1 GR EV CADA 12 HRS<br>4-PIERNA EN ALTO,<br>5-MOVILIVAD PRECOZ<br>6-AUTORIZAR PROCEDIMIENTO Y MATERIALES<br>7-IC ANESTESIOLOGIA                                                                                                                                                                                               |

Información entregada al paciente y/o familiares: SE INFORMO

☐ 2021-  
11-11  
11:07

**FLO11723 - FLOREZ PALOMINO LEONARDO - MEDICO GENERAL**

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                             | <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>47 AÑOS<br/>EPS SURA CONTRIBUTIVO.<br/>CAMILLA 2 SALA DE ESPERA</p> <p>IDX.<br/>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br/>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>Paciente en camilla de urgencias.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo                                              | <p>(*) Se realizó valoración al paciente con previa higiene de manos y usando los elementos de protección personal, incluyendo uso de mascarilla facial, monogafas, careta facial y ropa desechable. Según protocolo de bioseguridad institucional adheridos a normas internacionales.<br/>(¶) Se atiende paciente en condiciones de colapso del servicio.<br/>SV: TA: 110/70 mmHg,, FC: 71 lpm,,, FR: 20 rpm,,, TEMP: 36.0 Centig,,, SatO2: 96%<br/>OJOS: PINR, conjuntivas húmedas<br/>ORL: Mucosas húmedas rosadas<br/>CUELLO: móvil, no hay IY, no dolor a la movilización.<br/>TORAX: sin evidencia de dificultad respiratoria, no deformidades<br/>CORAZON: Ruidos cardíacos rítmicos, no se auscultan soplos, no S3<br/>PULMONES: Ambos campos pulmonares bien ventilados, MV presente, sin agregados.<br/>ABDOMEN: Blando, depresible, no distendido, peristaltismo presente, sin dolor a la palpación, no defensa, no signos de irritación peritoneal. PPL negativa<br/>EXT: MII cubierto<br/>SNC : Glasgow 15/15 (AO: 4, RV: 5, RM: 6), Alerta, conciente, ubicado en Tiempo-Lugar- Persona, Sin déficit motor ni sensitivo</p> |
| Analisis                                              | Paciente adulto de 47 años, con diagnósticos anotados que esta en seguimiento por Ortopedia que planea llevar a debridamiento y sistema VAC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan                                                  | <p>P/ HOSPITALIZAR.<br/>SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA<br/>P/ PROGRAMACION QUIRURGICA.<br/>P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.<br/>SEGUIMIENTO POR EQ.DE TEO<br/>RESTO MANEJO MEDICO IGUAL.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Información entregada al paciente y/o familiares: ... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 2021-  
11-11  
18:19

**CAS9521 - CASTAÑO ALZATE LADY DIANA - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br/>- Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1</p> |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-  
11-11  
19:23

**ORE11006 - ORELLANA COROMOTO BETZABETH - ANESTESIOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE ACUDE A VALORAR PACIENTE MASCULINO DE 47AÑOS. EN PO MEDIATO DE FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDOS, POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO. IDX: INFECCION DE SITIO OPERATORIO VS RECHAZO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.<br/>NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIAS. MEDICAMENTOS: NAPROXENO, CEFALEXINA, ACETAMINOFEN.<br/>NIEGA TABAQUICOS, NIEGA SINTOMARESPIRATORIOS RECIENTES, VACUNADO PARA COVID 2 DOSIS MODERNA.<br/>ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR.<br/>REFIERE GASTRITIS, EN TTO CON OMEPRAZOL.</p> |
| Objetivo  | <p>EXAMEN FISICO peso 85, talla 164. TA 110/77MMHG, FC 85 SATO2 98% FR 16. ALERTA, ORIENTADO, MALLAMAPATI II, DTM 5CMS, AB 4CMS, EDETNTULO PARCIAL, PROTESIS SUPERIOR, INCISIVOS INFERIORES MOVILES. CUELLO MOVIL, AUSCULTACION SIN ALTERACIONES. ABDOMEN GLOBOSO, NO DOLOROSO. NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES, EXTREMIDADES, MII HERIDA EN CARA INTERNA DE TOBILLO, CUBIERTA CON VENDAJES. EDEMA GRADO I. PARACLNICOS: pcr 103, leuc 13230, hb 12,4, hcto 38,6, plt 534000.</p>                                                                                            |
| Analisis  | <p>ASA II<br/>OBESIDAD<br/>PO MEDIATO DE FX TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS.<br/>INFECCION DE SITIO OPERATORIO.</p> <p>PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DOLOR AL MOMENTO DE LA VALORACION. LEUCOCITOSIS MODERADA. SE SUGIERE VALORACION POR INFECTOLOGIA.<br/>PENDIENTE REALIZAR LAVADO Y COLOCACION DE VAC.</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan      | <p>1 SE SOLICITA PT, PTT, CREATININA, GLICEMIA<br/>PENDIENTE REVISAR RESULTAODS PREQX. SI SON NORMALES CONFIRMAR PROGRAMACION<br/>2 AYUNO 8HRS PREQX<br/>3 A CONDUCTIVA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 TROMBOPROFILAXIS MECANICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y RIESGOS AL PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|            | <input type="checkbox"/> 2021-11-11 23:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>GON10778 - GONZÁLEZ TRUJILLO YONNIER FERNANDO - MEDICO GENERAL</b><br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 1.09<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - ANORMAL 33.7<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.07 mg/dl<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 11.7<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 26.0 s<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/11 23:32 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - NORMAL 102 mg/dl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| 2021-11-12 | <input type="checkbox"/> 2021-11-12 11:34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VEL13781 - VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>ORTOPEDIA<br/>IDX.<br/>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br/>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br/><br/>PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON LUXOFRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON HERIDA COMPLEJA EN PIE CON IMPORTANTE BOLSILLO EN FASCIA PLANTAR, SE LLEVO A CIRUGIA, EN DONDE SE ENCONTRO HEMATOMA DE ASPECTO SOBRE INFECTADO, SE RELIZO LAVADO Y DEJO CON VAC. SE TOMARON CULTIVOS, SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>HOSPITALIZACION<br/>ANALGESIA<br/>GASTROPROTECCION<br/>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA<br/>P/CULTIVOS<br/>MEDIDAS ANTI EDEMA<br/><br/>REINICIAR HEPARINAS 8 HORAS DESPUES DE CIRUGIA</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Subjetivo | ORTOPEDIA<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION                                                                                                                                                             | Objetivo | PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO                    | Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON LUXOFRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON HERIDA COMPLEJA EN PIE CON IMPORTANTE BOLSILLO EN FASCIA PLANTAR, SE LLEVO A CIRUGIA, EN DONDE SE ENCONTRO HEMATOMA DE ASPECTO SOBRE INFECTADO, SE RELIZO LAVADO Y DEJO CON VAC. SE TOMARON CULTIVOS, SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Plan | HOSPITALIZACION<br>ANALGESIA<br>GASTROPROTECCION<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA<br>P/CULTIVOS<br>MEDIDAS ANTI EDEMA<br><br>REINICIAR HEPARINAS 8 HORAS DESPUES DE CIRUGIA |
| Subjetivo  | ORTOPEDIA<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo   | PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, VAC FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR DISTAL CONSERVADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Analisis   | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, CON LUXOFRACTURA EXPUESTA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON HERIDA COMPLEJA EN PIE CON IMPORTANTE BOLSILLO EN FASCIA PLANTAR, SE LLEVO A CIRUGIA, EN DONDE SE ENCONTRO HEMATOMA DE ASPECTO SOBRE INFECTADO, SE RELIZO LAVADO Y DEJO CON VAC. SE TOMARON CULTIVOS, SE CONSIDERA REQUIERE VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan       | HOSPITALIZACION<br>ANALGESIA<br>GASTROPROTECCION<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>VALORACION POR ORTOPEdia RECONSTRUCTIVA<br>P/CULTIVOS<br>MEDIDAS ANTI EDEMA<br><br>REINICIAR HEPARINAS 8 HORAS DESPUES DE CIRUGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
|            | <input type="checkbox"/> 2021-11-12 21:12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEdia ONCOLOGICA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>VALORACION POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA<br/>NOTA REALIZADA POR DR FERNANDO BENEDETTI LOPEZ.<br/><br/>---<br/><br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>SURA EPS<br/>CEL: 3117265092<br/><br/>PACIENTE CON ACCIDENTE EN MOTO EL 28 DE OCTUBRE REALIZARON RAFI DE FRACTURA DE TOBILLO. NO REALIZARON MANEJO EN ETAPA CON FIJADOR EXTRENO , HAN REALIZADO UN LAVADO POR DESHISCENCIA Y SIGNOS DE INFECCION. SOLICITAN VALORACION.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>ESTABLE, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETARCIONES<br/>TERAPIA VAC FUNCIONAL, ADECUADA PERFUSION<br/>SNC SIN DEFICIT</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO (MOTO) EL 28 DE OCTUBRE, REALIZARON EN CLINICA CRISTO REY REDICCON ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE LUXOFRACTURA E TOBILLO NO HICIERON MANEJO POR ETAPAS CON FIJACION EXTERNA, PACIENTE PRESNETO NECROSIS DERMICA Y SIGNOS DE INFECCION LOCAL, POR LO CUAL HAN REALIZADO UN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC NO SE REALIZO APERTURA DE ULCERA O DE LESION EN PLANTA, NI EN REGION DE PERONE.<br/>SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES.<br/><br/>INICIALMENTEN:<br/>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.<br/><br/>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .<br/><br/>ESTA CONDUCTA PODRA SER MODIFICADA DEACUERDO A HALLAZGOS QCOS Y EVOLUCION DEL PACIENTE</td></tr><tr><td>Plan</td><td>HOSPITALIZAR POR ORTOPEdia -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br/>SS/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. - SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.</td></tr></table> | Subjetivo | VALORACION POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA<br>NOTA REALIZADA POR DR FERNANDO BENEDETTI LOPEZ.<br><br>---<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>SURA EPS<br>CEL: 3117265092<br><br>PACIENTE CON ACCIDENTE EN MOTO EL 28 DE OCTUBRE REALIZARON RAFI DE FRACTURA DE TOBILLO. NO REALIZARON MANEJO EN ETAPA CON FIJADOR EXTRENO , HAN REALIZADO UN LAVADO POR DESHISCENCIA Y SIGNOS DE INFECCION. SOLICITAN VALORACION. | Objetivo | ESTABLE, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETARCIONES<br>TERAPIA VAC FUNCIONAL, ADECUADA PERFUSION<br>SNC SIN DEFICIT | Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO (MOTO) EL 28 DE OCTUBRE, REALIZARON EN CLINICA CRISTO REY REDICCON ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE LUXOFRACTURA E TOBILLO NO HICIERON MANEJO POR ETAPAS CON FIJACION EXTERNA, PACIENTE PRESNETO NECROSIS DERMICA Y SIGNOS DE INFECCION LOCAL, POR LO CUAL HAN REALIZADO UN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC NO SE REALIZO APERTURA DE ULCERA O DE LESION EN PLANTA, NI EN REGION DE PERONE.<br>SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES.<br><br>INICIALMENTEN:<br>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.<br><br>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .<br><br>ESTA CONDUCTA PODRA SER MODIFICADA DEACUERDO A HALLAZGOS QCOS Y EVOLUCION DEL PACIENTE | Plan | HOSPITALIZAR POR ORTOPEdia -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>SS/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. - SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.                                                  |
| Subjetivo  | VALORACION POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA<br>NOTA REALIZADA POR DR FERNANDO BENEDETTI LOPEZ.<br><br>---<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>SURA EPS<br>CEL: 3117265092<br><br>PACIENTE CON ACCIDENTE EN MOTO EL 28 DE OCTUBRE REALIZARON RAFI DE FRACTURA DE TOBILLO. NO REALIZARON MANEJO EN ETAPA CON FIJADOR EXTRENO , HAN REALIZADO UN LAVADO POR DESHISCENCIA Y SIGNOS DE INFECCION. SOLICITAN VALORACION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo   | ESTABLE, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETARCIONES<br>TERAPIA VAC FUNCIONAL, ADECUADA PERFUSION<br>SNC SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Analisis   | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO (MOTO) EL 28 DE OCTUBRE, REALIZARON EN CLINICA CRISTO REY REDICCON ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE LUXOFRACTURA E TOBILLO NO HICIERON MANEJO POR ETAPAS CON FIJACION EXTERNA, PACIENTE PRESNETO NECROSIS DERMICA Y SIGNOS DE INFECCION LOCAL, POR LO CUAL HAN REALIZADO UN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC NO SE REALIZO APERTURA DE ULCERA O DE LESION EN PLANTA, NI EN REGION DE PERONE.<br>SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES.<br><br>INICIALMENTEN:<br>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.<br><br>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .<br><br>ESTA CONDUCTA PODRA SER MODIFICADA DEACUERDO A HALLAZGOS QCOS Y EVOLUCION DEL PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan       | HOSPITALIZAR POR ORTOPEdia -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>SS/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. - SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                  |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PENDIENTE CULTIVOS<br>VALORACION POR ANESTESIOLOGIA<br>ATENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2021-11-13                                   | <input type="checkbox"/> 2021-11-13 00:01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL</b><br><br><table><tr><td>Plan</td><td>MEDICAMENTOS FORMULADOS<br/>- ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/>- PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 5 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/><br/>INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br/>- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1</td></tr></table><br><input type="checkbox"/> 2021-11-13 00:27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plan                                         | MEDICAMENTOS FORMULADOS<br>- ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br>- PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 5 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br><br>INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br>- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan                                         | MEDICAMENTOS FORMULADOS<br>- ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br>- PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 5 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br><br>INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br>- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <table><tr><td>NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 3D2</td><td><p>* VALORO PTE PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BASADO EN RECOMENDACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ADHERIDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR PANDEMIA SARS COV2</p><p>INGRESO A HOSPITALIZACION<br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>47 AÑOS<br/>CC 76325618</p><p>MC: " POR LA HERIDA "</p><p>ENFERMEDAD ACTUAL :<br/>PACIENTE CON ANTECEDNTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO OCTUBRE 2021 ( en calidad de motociclista) , REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN 2 OPORTUNIDADES ( Rafia +desbridamiento de herida compleja pie izquierdo + osteosintesis de fractura de tibia distal Grado 3 B,) EN CLINICA CRISTO REY dan egreso con orden de curaciones desde el 4 noviembre , DURANTE TERCERA CURACION INDICAN HERIDA EN MAL ESTADO POR LO CUAL CONSULTA POR URG DADO TOPE SOAT</p><p>AL INGRESO A URG REALIZAN ESTUDIOS:<br/>-RX TOBILLO Cambios postquirúrgicos del cuello de pie. Edema del cuello de pie<br/>- PCR 103<br/>- RX PIE Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación.<br/>Aumento de volumen de tejidos blandos</p><p>- HEMOGRAMA LEUCOCITOS:13.23, NEUTROFILOS:10.59, LINFOCITOS:1.55, HB:12.4, HCTO:12.4, PLAQUETAS:534, VCM:9</p><p>ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN LLEVA A LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 CON HALLAZGOS QX : Luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas. SE TOMARON CULTIVOS Y SE SOLICITO CONCEPTO A CIRUGIA RECONSTRUCTIVA</p><p>VALORADO POR QX RECONSTRUCTIVA QUIEN CONSIDERA CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES. NICIALMENTEN:<br/>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.</p><p>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .</p><p>TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA , SIN EMABRGO POR HALLAZGOS QUIRURGICOS Y HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM</p><p>ANTECEDENTES<br/>PATOLOGICOS: NIEGA<br/>FARMACOLOGICOS: NIEGA<br/>ALERGICO: NIEGA<br/>QUIRURGICOS OTS MII</p><p>EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVOS PARA COVID 19, - -Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021</p></td></tr></table> | NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 3D2 | <p>* VALORO PTE PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BASADO EN RECOMENDACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ADHERIDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR PANDEMIA SARS COV2</p> <p>INGRESO A HOSPITALIZACION<br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>47 AÑOS<br/>CC 76325618</p> <p>MC: " POR LA HERIDA "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :<br/>PACIENTE CON ANTECEDNTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO OCTUBRE 2021 ( en calidad de motociclista) , REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN 2 OPORTUNIDADES ( Rafia +desbridamiento de herida compleja pie izquierdo + osteosintesis de fractura de tibia distal Grado 3 B,) EN CLINICA CRISTO REY dan egreso con orden de curaciones desde el 4 noviembre , DURANTE TERCERA CURACION INDICAN HERIDA EN MAL ESTADO POR LO CUAL CONSULTA POR URG DADO TOPE SOAT</p> <p>AL INGRESO A URG REALIZAN ESTUDIOS:<br/>-RX TOBILLO Cambios postquirúrgicos del cuello de pie. Edema del cuello de pie<br/>- PCR 103<br/>- RX PIE Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación.<br/>Aumento de volumen de tejidos blandos</p> <p>- HEMOGRAMA LEUCOCITOS:13.23, NEUTROFILOS:10.59, LINFOCITOS:1.55, HB:12.4, HCTO:12.4, PLAQUETAS:534, VCM:9</p> <p>ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN LLEVA A LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 CON HALLAZGOS QX : Luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas. SE TOMARON CULTIVOS Y SE SOLICITO CONCEPTO A CIRUGIA RECONSTRUCTIVA</p> <p>VALORADO POR QX RECONSTRUCTIVA QUIEN CONSIDERA CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES. NICIALMENTEN:<br/>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.</p> <p>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .</p> <p>TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA , SIN EMABRGO POR HALLAZGOS QUIRURGICOS Y HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM</p> <p>ANTECEDENTES<br/>PATOLOGICOS: NIEGA<br/>FARMACOLOGICOS: NIEGA<br/>ALERGICO: NIEGA<br/>QUIRURGICOS OTS MII</p> <p>EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVOS PARA COVID 19, - -Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021</p> |
| NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 3D2 | <p>* VALORO PTE PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BASADO EN RECOMENDACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ADHERIDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL, POR PANDEMIA SARS COV2</p> <p>INGRESO A HOSPITALIZACION<br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>47 AÑOS<br/>CC 76325618</p> <p>MC: " POR LA HERIDA "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :<br/>PACIENTE CON ANTECEDNTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO OCTUBRE 2021 ( en calidad de motociclista) , REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN 2 OPORTUNIDADES ( Rafia +desbridamiento de herida compleja pie izquierdo + osteosintesis de fractura de tibia distal Grado 3 B,) EN CLINICA CRISTO REY dan egreso con orden de curaciones desde el 4 noviembre , DURANTE TERCERA CURACION INDICAN HERIDA EN MAL ESTADO POR LO CUAL CONSULTA POR URG DADO TOPE SOAT</p> <p>AL INGRESO A URG REALIZAN ESTUDIOS:<br/>-RX TOBILLO Cambios postquirúrgicos del cuello de pie. Edema del cuello de pie<br/>- PCR 103<br/>- RX PIE Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación.<br/>Aumento de volumen de tejidos blandos</p> <p>- HEMOGRAMA LEUCOCITOS:13.23, NEUTROFILOS:10.59, LINFOCITOS:1.55, HB:12.4, HCTO:12.4, PLAQUETAS:534, VCM:9</p> <p>ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN LLEVA A LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 CON HALLAZGOS QX : Luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas. SE TOMARON CULTIVOS Y SE SOLICITO CONCEPTO A CIRUGIA RECONSTRUCTIVA</p> <p>VALORADO POR QX RECONSTRUCTIVA QUIEN CONSIDERA CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES. NICIALMENTEN:<br/>--CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.</p> <p>Y EN 2DO TIEMPO QCO EL PACIENTE VA A REQUERIR DE UN PAQUETE DE CX DE ALTA COMPLEJIDAD PARA COBERTURA DE LESIONES CON COLGAJO LOCAL Y ESTABILIZACION DE FRACTURA TRIMALEOLAR CON FIJACION EXTRENA CIRCULAR .</p> <p>TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA , SIN EMABRGO POR HALLAZGOS QUIRURGICOS Y HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM</p> <p>ANTECEDENTES<br/>PATOLOGICOS: NIEGA<br/>FARMACOLOGICOS: NIEGA<br/>ALERGICO: NIEGA<br/>QUIRURGICOS OTS MII</p> <p>EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVOS PARA COVID 19, - -Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>AL EXAMEN FISICO<br/>SV FC 80XM FR 20XM TA 100/66 MMHG T 35,7 SAT 95%<br/>C/C PUPILAS ISOCORICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS HIPOROMICAS<br/>CUELLO MOVIL<br/>TORAX SIMETRICO MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS HERIDA DE MARCAPASOS CUBIERTA NO PRESENCIA DE SANGRADO O HEMATOMA<br/>ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION DE PERITONEAL<br/>EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE VAC EN AREA DE PIE FUNCIONAL, RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMAS<br/>SNC ALERTA , . GLASGOW 15/15</p> <p>DIAGNOSTICOS<br/>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br/>Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21</p> <p>PLAN<br/>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPIEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br/>CABECERA A 45°<br/>TAPON HEPARINIZADO<br/>DIETA NORMAL<br/>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS<br/>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br/>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br/>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.<br/>P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX<br/>P/ VAL POR INFECTOLOGIA<br/>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br/>AVISAR CAMBIOS.<br/>GRACIAS.</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-13 07:50

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS<br/>- OMEPRAZOL 40 mg, 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS<br/>- TRAMADOL 1 ml, 50 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS</p> |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-13 12:38

GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD 47 AÑOS<br/>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br/>IDX.<br/>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br/>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                       |
| Objetivo  | <p>AFEBRIL<br/>DESPIERTO<br/>VACK EN MII</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 PENDIENTE</p> |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPIEDIA, ULTIMA INTERVENCION EL DIA DE AYER CON HALLAZGOS: S luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma</p>                                                                                     |

|      |                                                                                                                                                                                                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas. SE TOMARON CULTIVOS SE ESPERAN REPORTES POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE MANEJO ANTIBIOTICO |
| Plan | CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO<br>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                     |

☐ 2021-11-13 12:39

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | DIAGNOSTICOS<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br><br>2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br>Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br><br>3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR, SIN DISNEA, AFEBRIL.<br>SV FC 90 FR 18 TA 113 / 70 T 36.1°C SAO 92.%<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL<br>TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                    |
| Analisis  | PACIENTE EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 CON HALLAZGOS QX : LUXOFRACHTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON HERIDA TRAUMATICA EN CARA MEDIAL DE TOBILLO . PENDIENTE SEGUNDO TIEMPO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMDINAMICAMENTE, DOLOR CONTROLADO.                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON HEPARINIZADO<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.<br>P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX<br>P/ VAL POR INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS. |

☐ 2021-11-13 18:28

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

|           |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br><br>PACIENTE CON DOLOR MODULADO,<br>SIN FIEBRE                                                                                                            |
| Objetivo  | ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS<br>TORAX RSCSRs NO SOPLOS<br>ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR PERISTALTISMO POSITIVO<br>EXT: MII CON HERIDAS CUBIERTAS EN PIERNA Y PIE, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC SIN DEFICIT |
| Analisis  | PACIENTE CON CONUDCAT DEFINIDA POR LA ESPECAILIDAD SE ESPERA PROGRAMRA PROCEDIMIENTOQCO CON AUTORIACION DE EPS Y SEGUN DIPONIBILIDAD DE SALA DE CX<br>POR AHORA CONTINUAMSO IGUAL MANEJO                |
| Plan      | CONTINAR EN HOSPITALIZACION<br>PEDEINTE DEFINIR TIEMPO DE NUEVO POCEDIMIENTO QCO<br>CUIDADOS DE VAC<br>PENDEINTE RESULTDO DE CULTIVO<br>ATENTOS A EVOLUCION<br>RESTO DE MANEJO IGIAL                    |

2021-11-14

☐ 2021-11-14 09:42

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

**F. Resultado:** 2021/11/14 08:44 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - ANORMAL SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4 Monitorear clinicamente el paciente, con Ciprofloxacina MIC <=1 y Levofloxacina <=2. IB: = Beta -lactamasa inducible. Ps. Aeruginosa REQUIERE DOSIS ALTAS E INFUSION PROLONGADA. EVALUAR DE ACUERDO A LA CIM.

☐ 2021-11-14 12:25 **VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>DIAGNOSTICOS</p> <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21</p> <p>- TRASTORNO DE ANSIEDAD</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo  | <p>PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO DOLOR OCASIONAL.</p> <p>SV FC 71 FR 19 TA 84 / 54 T 35.4°C SAO 92.%</p> <p>MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS</p> <p>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS</p> <p>ABDOMEN NO DOLOROSO</p> <p>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, EN POSTQUIRURGICO DE DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 LLEGA CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO. ESPERA NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO</p> <p>SE AJUSTA MANEJO MEDICO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plan      | <p>PLAN</p> <p>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.</p> <p>CABECERA A 45°</p> <p>TAPON HEPARINIZADO</p> <p>DIETA NORMAL</p> <p>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS</p> <p>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p> <p>PREGABALINA 75MG NOCHE</p> <p>P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.</p> <p>P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX</p> <p>P/ VAL POR INFECTOLOGIA</p> <p>CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES.</p> <p>AVISAR CAMBIOS.</p> <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <p>- PREGABALINA , 75 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> |

☐ 2021-11-14 13:23 **GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD 47 AÑOS</p> <p>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE</p> <p>IDX.</p> <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                        |
| Objetivo  | <p>AFEBRIL</p> <p>DESPIERTO</p> <p>VACK EN MII</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 PENDIENTE</p> |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, SE RECIBE REPORTE DE CULTIVO INTRAQUIRÚRGICO QUE DOCUMENTA Pseudomonas aeruginosa MS POR LO QUE NO SE AJUSTA MANEJO ANTIBIOTICO, ÚLTIMO CONTROL DE LABORATORIOS DEL DIA 9 DE NOVIEMBRE SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR Y VSG PARA MAÑANA, PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN</p>                                       |
| Plan      | <p>CONTROL DE HEMOGRAMA, PCR Y VSG PARA MAÑANA</p> <p>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS</p> <p>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

☐ 2021-11-14 **VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

14:46

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>- CLORO, Cantidad: 1<br>- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1<br>- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 |

☐ 2021-11-14 20:25

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | VALORACION POR ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS                                                                                                                                                        |
|           | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>SURA<br><br>PACIENTE NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO                                                                                                                                |
| Objetivo  | PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS. TORAX Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES. EXT: MII CON HERIDAS CUBIERTAS EN PIERNA Y PIE, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL. SNC SIN DEFICIT                                                               |
| Analisis  | PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS HC DESCRITA POR CX RESCONSTRUCTIVA EN PLAN DE PROCEDIMIENTO QCO, SE LLEVAR SEGUN DISPONIBILIDA DE SALA DE CX POR AHORA CONTINUA TTO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA<br>ESTAMOS NTENTOS |
| Plan      | IGUAL MANEJO                                                                                                                                                                                                                    |

2021-11-15

☐ 2021-11-15 08:06

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 141.2 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.13 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/15 03:42 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 10.23 x 10<sup>3</sup>/uL  
%LINFOCITOS : 32.30 %  
%NEUTROFILOS: 55.30 %  
% EOSINOFILOS 3.6 %  
% BASOFILOS 0.6 %  
% MONOCITOS 6.4 %  
LINFOCITOS # ABS: 3.30 x10<sup>3</sup>/uL  
NEUTROFILOS #ABS: 5.66 x10<sup>3</sup>/uL  
EOSINOFILOS # ABS 0.37 x10<sup>3</sup>/uL  
BASOFILOS # ABS 0.06 x10<sup>3</sup>/uL  
MONOCITOS # ABS 0.66 10<sup>3</sup>/uL  
GLOBULOS ROJOS : 3.49 x10<sup>6</sup>/uL  
HEMOGLOBINA : 10.2 g/dL  
HEMATOCRITO : 33.3 %  
PLAQUETAS : 512 x10<sup>3</sup>/uL  
**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 64.40 mg/L  
**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 18.2 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/15 04:16 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL - ANORMAL 95 mm/H  
**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - CLORO - NORMAL 104.2 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/15 01:50 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 5.16 mEq / L

☐ 2021-11-15 11:43

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)       |
|           | RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR.<br>SV FC 68 FR 19 TA 120 / 78 T 35.°C SAO 98.%<br>MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Analisis | PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO. POR CIRUGAI RECONSTRUCTIVA ESPERA NUEVO PROCEDIMIENTO.                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan     | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS. |

☐ 2021-11-15 13:04

GUE9076 - GUERRA VILLAFañE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAzo 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72 |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRáNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIóN DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, EVOLUCIóN CLíNICA ESTABLE CONTROL DE HEMOGRAMA QUE NO MUESTRA LEUCOCITOSIS, PCR ELEVADA AL IGUAL QUE LA VSG, SE CONTINUA POR AHORA SEGUIMIENTO CLíNICO EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIóN, SE DEBEN ACTUALIZAR NUEVAMENTE REACTANTES EN 72 HORAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan      | PENDIENTE NUEVA INTERVENCIóN.<br>ATENTO A EVOLUCIóN CLíNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

2021-11-16

☐ 2021-11-16 09:44

SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br><br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>S: PCTE EN CAMA, ALERTA, CONCIENTE, SIN FIEBRE, TOLERA, VO, DEPOSICIONES PRESENTE, DIURESIS PRESENTE, SIN FIEBRE,<br><br>O: PCTE QUIEN CURSA CON LOS SV: TA: 98/60 MMHG, TAM 72, FC: 64, FR: 18, SAO2: 92% SIN OXIGENO MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL |
| Objetivo  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                 | CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO--PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CX RECONSTRUCTIVA EN PLAN DE PROCEDIMIENTO QCO, SE LLEVAR SEGUN DISPONIBILIDA DE SALA DE CX POR AHORA CONTINUA TTO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA-- CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA -- PCTE REFIERE MARCADO DOLOR DE MIEMBRO INFERIORES, POR LO QUE SE DA ORDEN DE AUMENTAR DIPIRONA EV 2 GR EV CADA 6 HORAS--                                                                                                                                                                  |
| Plan                                                                                                            | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS<br>DIPIRONA AMP 2GR EV CADA 6 HRAS<br>AJUSTE<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>PTE DE LLEVAR A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO- X CIRUGIA RECONSTRUCTIVA-<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS. |
| Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

☐ 2021-11-16 10:29

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                  | VALORACION POR ORTOPEDIA + CIRUGIA RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES + ALARGAMIENTOS OSEOS.<br><br>JOSE ULPIANAO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE SIN DOLOR SIN FIEBRE-                                                                             |
| Objetivo                                                   | PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS<br>TORAX RSCRS NO SOPLOS PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS<br>ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR PERISTALTISMO POSITIVO<br>EXT: MII CON HERIDAS CUBIERTAS EN PIERNA Y PIE, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC SIN DEFICIT                     |
| Analisis                                                   | PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS Y CONDUCTA DEFINIDA SE LLEVARA A CIRUGOA EL DIA DE MAÑANA A LAS 5 PM.<br>FAVOR DAR DIETA LIQUIDA CLARA A LAS 7 PM, LUEGO DEJAR SIN VIA ORAL<br>DIFERIR HEPARINAS 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QCO                                           |
| Plan                                                       | CONTINUA EN HOSPITALIZACION<br>MAÑANA DIETA LIQUIDA CLARA A LAS 7 AM - LUEGO NADA VIA ORAL<br>DIFERIR HEPARINAS 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QCO<br>MAÑANA MIERCOLES 17 DE NOVIEMBRE A LAS 5 PM PROCEDIMIENTOQCO - DR BENDETTI<br>RESTO DE MANEO IGUAL<br>ATENTOS A EVOLUCION. |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

☐ 2021-11-16 13:27

GUE9076 - GUERRA VILLAFÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72                                                                                                                                           |
| Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIÓN Y HALLAZGOS, EVOLUCION ESTABLE SIN FIEBRE, CONTROL SEMANAL DE HEMOGRAMA, VSG Y PCR. |
| Plan     | PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                              |

☐ 2021-11-16 16:23

#### CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL

|      |                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES, Cantidad: 1 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-11-17

☐ 2021-11-17 08:06

#### VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|      |                                                                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | MEDICAMENTOS FORMULADOS<br>- DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-17 11:30

#### VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo  | PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO. SIN DISNEA. Ç<br>SV FC 67 FR 19 TA 111 / 77 T 36.2°C SAO 96.%<br>MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                        |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO ANTIBIOTICO DIIRGIDO POR INFECTOLOGIA. HOY CON PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS. |

☐ 2021-11-17 11:58

#### GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) |
| Objetivo  | RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV<br>AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83                                                                                                                 |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> |
| Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, Y ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA DE ACUERDO A AISLAMIENTOS, EVOLUCIÓN ESTABLE SIN FIEBRE SE ESPERA NUEVA INTERVENCIÓN Y HALLAZGOS QUIRÚRGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan     | PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

☐ 2021-11-17 12:51

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

**F. Resultado:** 2021/11/17 11:58 - IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES - NORMAL NEGATIVO/A

☐ 2021-11-17 13:26

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                                  | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>EPS SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo                                                                                   | PACIENTE REFIER ETSAR BIEN DOLOR CONTROLADO, CON EDEMA DE PIE IZQUIERDO PERO NO HA PRESNETADO NIE FIEBRE NI SENSACION DE ESCALOFRIO.                                                                                                                                                                                                      |
| Analisis                                                                                   | SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, LUCE TRANQUILO, ALERTA COLABORADOR. NORMOCONFIGURADO, PINR MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS. TORAX RSCRS NO SOPLOS PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS- ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR PERISTALTISMO POSITIVO- EXT: MII CON HERIDAS CUBIERTAS EN PIERNA Y PIE, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SNC SIN DEFICIT |
| Plan                                                                                       | PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ESTABLE, EN PLAN DE PROCEDIMIENTO QCO EL DIA HOY EN LA TARDE, FAVOR DEJAR SIN VIA ORAL Y HEPARINAS DIFERIDAS.                                                                                                                                                                                          |
| Plan                                                                                       | NADA VIA ORAL<br>HEPARINAS DIFERIDAS<br>TRASLADAR A CIRUGIA AL LLAMADO.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE DURENTE VALORACION SIN FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 2021-11-17 19:15

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Analisis | ORTOPEDIA<br>CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.<br>PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO D ECOBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIAD CUTANEA.<br>SE REALIZA TOMA DE CULTIVOS INTRAOPERAOTRIO ARTICULAR Y PERONE.<br>SE DEBE PROGRAMAR PARA PROXIMO TIEMPO QUIRURGICO, LAVADO, DESBRIDAMIENTO, CAMBIO DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBITICO Y SISTEMA VAC. |
| Plan     | VER ANALISIS<br><br>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES, Cantidad: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

2021-11-18

☐ 2021-11-18 04:27

**APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL**

Novedad médica  
Paciente con dolor no controlado posterior a procedimiento quirúrgico se decide cambio a opioide fuerte Morfina amp 10mg aplicar 3mg ev cada 8 hras

☐ 2021-11-18 08:22

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | MEDICAMENTOS FORMULADOS<br>- MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**



12:00

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO EN CONTROL DE DOLOR.<br>SV FC 78 FR 20 TA 98 / 59 T 36.2°C SAO 96.%<br>MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO. , AYER SE REALIZO PROCEDIMIENTO POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA CON HALLAZGO DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br>SE TOMARON CULTIVOS QUIRURGICOS.<br>SE AJUSTO ANALGESIA |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL SUSPENDIDO<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS.                                                                      |

FAVOIR TOMAR LABORATORIOS CONTROL DE MAÑANA

☐ 2021-11-18 12:01

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>- CLORO, Cantidad: 1<br>- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1<br>- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>- PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO, Cantidad: 1 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18 12:04

GUE9076 - GUERRA VILLAFÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) |
| Objetivo  | RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV<br><br>AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83                                                                                                     |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>NOV 12 HALLAZGOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS PENDIENTES</p> |
| Analisis | <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, Y ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA DE ACUERDO A AISLAMIENTO, EVOLUCIÓN ESTABLE SIN FIEBRE, EL DIA DE AYER SE LLEVA A NUEVA INTERVENCIÓN CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: DEFECTO DE COBERTURA POR PERDIDA CUTÁNEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACIÓN DE CALCANEOS EN REGIÓN PLANTAR NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONÉ TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERTURA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>SE TOMAN CULTIVOS</p> <p>DE MOMENTO SE CONTINÚA IGUAL MANEJO EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS, TIENE INDICACIÓN DE NUEVA INTERVENCIÓN.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan     | <p>CONTROL DE FUNCIÓN RENAL PARA MAÑANA</p> <p>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS.</p> <p>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

☐ 2021-11-18 13:28

**MAR10981 - MARTINEZ GALINDO LAURA VANESSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Tamización Nutricional. RIESGO BAJO.

1. El medico tratante establece la pauta dietetica del paciente.
2. Retamización por nutrición semanal

**Observaciones del paciente:**

☐ 2021-11-18 16:48

**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                             | <p>VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</li> </ol> <p>PACIENTE NIEGA DOLOR NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIO</p> |
| Objetivo                                                              | <p>ALERTA LUCIDO ACOMPAÑADO DE SU FAMILIAR- NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO ADENOPATIAS NO IY TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL.</p>                                                                                                                                                                                                |
| Analisis                                                              | <p>PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA ESTABLE, SE PROGRAMA PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 20/11/2021 A LAS 5PM. MAÑANA PARA CLINICOS DE CONTROL. PACIENTE CON TERAPIA VAC REQUIERE VIGILANCIA DE ELECTROLITOS.</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan                                                                  | <p>CONTINUAR EN HOSPITALIZACION</p> <p>SS/ PARACLINICOS D E CONTROL MAÑANA</p> <p>NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 20/11/2021 A LAS 5 PM</p> <p>RESTO DE MANEJO IGUAL</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CALCIO AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li> <li>- FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1</li> </ul>                                                                                                                                             |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

2021-11-19  
11-19  
08:38

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - CALCIO AUTOMATIZADO - ANORMAL 8.26 mg/dl.  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 3.81 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.38 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 15.9 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/19 05:14 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL - ANORMAL 87 mm/H  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - CLORO - NORMAL 105.5 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:19 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 9.78 x 10<sup>3</sup>/uL  
%LINFOCITOS : 27.90 %  
%NEUTROFILOS: 60.00 %  
% EOSINOFILOS 3.4 %  
% BASOFILOS 0.5 %  
% MONOCITOS 6.2 %  
LINFOCITOS # ABS: 2.73 x10<sup>3</sup>/uL  
NEUTROFILOS #ABS: 5.87 x10<sup>3</sup>/uL  
EOSINOFILOS # ABS 0.34 x10<sup>3</sup>/uL  
BASOFILOS # ABS 0.05 x10<sup>3</sup>/uL  
MONOCITOS # ABS 0.61 10<sup>3</sup>/uL  
GLOBULOS ROJOS : 2.98 x10<sup>6</sup>/uL  
HEMOGLOBINA : 9.0 g/dL  
HEMATOCRITO : 28.5 %  
VOL.CORP.MEDIO : 95.6 fL  
HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 30.3 pg  
CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.7 g/dL  
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 13.7 %  
PLAQUETAS : 458 x10<sup>3</sup>/uL  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 139.0 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - ANORMAL 44.40 mg/L  
**F. Resultado:** 2021/11/19 02:43 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.06 mg/dl

2021-11-19  
11-19  
08:47

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                             | VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                       | PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br><br>PACIENTE ESTABLE, PASA BUEN NOCHE LEVE DOLOR NO FIEBRE |
| Objetivo                                                              | SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS. NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO ADENOPATIAS NO IY<br>TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL.                                         |
| Analisis                                                              | PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE LLEVAR A NUVEO LAVADO Y REVISION PARA EVALUAR ESTADO DE LOS TEJIDOS E INFECCION EL DIA SABADO 20 DE NOVIEMBRE A LAS 5 PM, POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO.                                                                                                                                                         |
| Plan                                                                  | CONTINUAR EN HOPSITALIZACION<br>CONTINUAR IGUAL MANEJO<br>PROXIMA CX EL DIA SABDO 20 A LAS 5 PM<br>ATENTOS A EVOLUCION                                                                                                                                                                                                                                              |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

2021-11-19  
11-19  
11:44

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.                                                                                                                       |
|           | 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR.<br>SV FC 76 FR 19 TA 102 / 73 T 35.6°C SAO 95.%<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL                                                                |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO . PTE NUEVOS CULTIVOS DEL 17/11/21, ESPERA LLEVAR NUEVAMENTE EL DIA SABADO A PROCEDIMIENTO.<br><br>LAB LEUCOCITOS : 9.78 x 10 <sup>3</sup> /uL HEMOGLOBINA : 9.0 g/dL<br>HEMATOCRITO : 28.5 % PLAQUETAS : 458 x10 <sup>3</sup> /uL , SODIO 139 PCR 44, K 4,38, BUN 15,9 CR 1,06 CA 8,26                                                            |
| Plan     | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>TRAMADOL SUSPENDIDO<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021<br>P/ PROCEDIMIENTO EL SABADO<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CONTROL DE SIGNOS VITALES.<br>AVISAR CAMBIOS. |

☐ 2021-  
11-19  
12:59

#### GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | OSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo  | A FEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZGOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Ceftazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72<br><br>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br><br>CULTIVOS PENDIENTES<br><br>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15 |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, Y ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA DE ACUERDO A AISLAMIENTOS, ÚLTIMA INTERVENCIÓN EL DIA 18 DE NOVIEMBRE CON HALLAZGOS DESCRITOS, SE TOMARON CULTIVOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN PENDIENTES, ADEMÁS ORTOPEDIA INDICA NUEVA INTERVENCIÓN PARA EL DIA DE MAÑANA. SE RECIBE REPORTE DE PARACLÍNICOS QUE NO EVIDENCIAN COMPROMISOS DE LA FUNCIÓN RENAL CON PCR EN DESCENSO Y VSG EN DESCENSO, NO HAY LEUCOCITOSIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan      | PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN<br>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

2021-11-20

☐ 2021-11-20 15:17
**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | HOSPITALIZACION<br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br><br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. NVO POR CX.                                                                                                                                                                     |
| Objetivo  | SV DE TA 100/70 FC 67 FR 18 T 36 S 92<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL<br>TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC NO DEFICIT G 15/15                                                                                                                                                                                        |
| Analisis  | MASCULINO DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS Blandos, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON P AEURUGINOSA SENSIBLE A PIPTAZO AUN PENDIENTES NUEVOS CULTIVOS DEL 17/11/21, HOY SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO PAORX 5 PM ATENTOS A LLAMADO SALAS DE CX. CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA.                                                                                                              |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON LEV 40CC HORA SSN<br>DIETA NORMAL - NVO POR CX<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CSV AC<br>GRACIAS! |

☐ 2021-11-20 17:27
**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br><br>PACIENTE EN IGUAL CONIDCION |
| Objetivo  | SIN SIGNOS DE SIRS . NORMOCEFALO, PINR. MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO ADENOPATIAS NO IY TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL.                                                                                                                             |
| Analisis  | PACIENTE ESTABLE, EL DIA DE HOY PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QCO, SE INDICA TRASLADRA CX AL LLAMDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plan      | HOY CX<br>RESTO DE MANEJO IGUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

☐ 2021-11-20 17:42
**GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|           |                                                                                |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX. |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br/>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo | <p>AFEBRIL<br/>DESPIERTO<br/>VACK EN MII Y TUTOR</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Cefazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS PENDIENTES</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> |
| Analisis | <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS Blandos EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, Y ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA DE ACUERDO A AISLAMIENTOS, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN, SERÁ LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN SE ESPERAN HALLAZGOS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan     | <p>PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN<br/>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br/>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-11-20 18:28

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                      | POP INMEDIATO DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO                                                                                                                                                                                                                                               |
| Objetivo                                                                       | ESTABLE<br>MII. HERIDA CUBIERTA CON SISTEMA VAC FUNCIONANDO<br>NO DEFICIT                                                                                                                                                                                                                               |
| Analisis                                                                       | EVOLUCION POP ADECUADA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan                                                                           | <p>TRASLADO A PISO<br/>REINICIAR VO<br/>LEV 1000 CC SSN A 12 H<br/>ANALGESICOS ATB IGUAL<br/>REINICAR TROMBOPROFILAXIS MANANA<br/>CUIDADOS DE VAC</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br/>- CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES, Cantidad: 2</p> |
| Información entregada al paciente y/o familiares: EXPLIQUE PACIENTE Y FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

2021-11-21

☐ 2021-11-21 08:17

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2021/11/20 10:11 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - NORMAL NEGATIVO/A

☐ 2021-11-21 10:03

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE</p> |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE TRABQUILO, DOLOR MODULADO Y SI FIEBRE</p>     |
| Objetivo | <p>NORMOCEFALO, PINR. MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO ADENOPATIAS NO IY</p> <p>TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCSRs NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL. SN C ALERTA LUCIDO CONCEINTE SIN DEFICIT</p> |
| Analisis | <p>PACIENTE TRANQUILO, ESPERA DE RESULTDO DE NUEVOS CULTIOS DE LAVADO DE AYER PARA DEFINIR 2DO TIEMPO QCO POR AHORA CONTINUAMSO IGUAL PLAN DE MANEJO ANTIBIOTICO Y CON TERAPIA VAC. ATENTOS</p>                                                                                                                                                       |
| Plan     | <p>IGUAL MANEJO</p> <p>PENDEINTE CULTIVOS DE LAVADO DE AYER</p> <p>RESTO DE MANEJO IGUAL</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION.</p>                                                                                                                                                                                                                              |

☐ 2021-  
11-21  
11:16

**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>HOSPITALIZACION</p> <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD 47 AÑOS</p> <p>IDX.</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. TVO.</p>           |
| Objetivo  | <p>SV DE TA 140/90 FC 92 FR 20 T 36 S 95</p> <p>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS</p> <p>CUELLO MOVIL</p> <p>TORAX SIMETRICO</p> <p>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS</p> <p>ABDOMEN NO DOLOROSO</p> <p>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL</p> <p>SNC NO DEFICIT G 15/15</p>                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis  | <p>MASCULINO DE 47 AÑOS CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON P AEURUGINOSA SENSIBLE A PIPTAZO CULTIVOS DEL 17/11 NEGATIVOS PENDIENTE CULTIVOS DE LAVADO Y REVISION QX DEL DIA DE AYER, POR AHORA CONITNUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA.</p>                                                                                                                                                                                          |
| Plan      | <p>PLAN</p> <p>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.</p> <p>CABECERA A 45°</p> <p>TAPON LEV 40CC HORA SSN</p> <p>DIETA NORMAL</p> <p>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS</p> <p>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS FI 13/11</p> <p>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p> <p>PREGABALINA 75MG NOCHE</p> <p>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021</p> <p>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA</p> <p>CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p> <p>CSV AC</p> <p>GRACIAS!</p> |

☐ 2021-  
11-21  
13:17

**ARA1349 - ARAGON RICO ESNEDE - TERAPIA ENTEROSTOMAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>--NOTA NO FACTURABLE ---</p> <p>PACIENTE ADULTO EN CAMA DE 3D2 EN EL MOMENTO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA DE 47 AÑOS</p> <p>DX MEDICOS:</p> <p>ISO VS RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>2. FRACTURA DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ</p> <p>3. FRACTURA DE MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>A. POP DE LD / RA+ FI</p> <p>4. ACCIDENTE DE TRANSITO 28/10/2021</p> |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 13:55

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     | MASCULINO DE 47 AÑOS CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON P AEURUGINOSA SENSIBLE A PIPTAZO CULTIVOS DEL 17/11 NEGATIVOS PENDIENTE CULTIVOS DE LAVADO Y REVISION QX DEL DIA DE AYER, POR AHORA CONITNUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA. |
| Objetivo                                            | .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis                                            | .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Plan                                                | 1-CIERRE POR TERAPIA ENTEROSTOMAL<br>2-LLAMAR NUEVAMENTE EN CASO DE REQUERIR NUEVA VALORACION POR LA ESPECIALIDAD GRACIAS.                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Información entregada al paciente y/o familiares: . |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Cef tazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72<br><br>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br><br>CULTIVOS NEGATIVOS<br><br>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15<br><br>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICION OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEOS EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC<br><br>CULTIVO PENDIENTE |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS CON HALLAZGOS QUIRÚRGICOS DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN DONDE SE EVIDENCIA EXPOSICIÓN ÓSEA, PACIENTE REQUIERE MANEJO COMO OMC, EN ESE ORDEN DE IDEAS RECIBIRÁ MANEJO ANTIBIÓTICO POR UN PERIODO PROLONGADO DE TIEMPO, POR LO QUE SE INDICA PASO DE CATÉTER PICC CON EL FIN DE PREVENIR FLEBITIS ASOCIADA A USO PROLONGADO DE ANTIBIÓTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan      | PASO DE CATÉTER PICC<br>PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 2021-11-21 13:56

**GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|      |                                                                                                |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | .<br>INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br>- Especialidad: ENFERMERO CLINICA DE CATETERES, Cantidad: 1 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 15:57

**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|      |                         |
|------|-------------------------|
| Plan | MEDICAMENTOS FORMULADOS |
|------|-------------------------|



2021-11-22

☐ 2021-11-22 09:43
**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                  | <p>VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</li> <li>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</li> </ol> <p>LEVE DOLOR YB ARDOR EN PIE IZQUIERDO NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO</p> |
| Objetivo                                                   | <p>ALERTA Y LUCIDO, NO SIGNOS E SIRS, LUCE TRANQUILO, NORMOCEFALO, PINR. MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO ADENOPATIAS NO IY</p> <p>TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL. SNC: SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis                                                   | <p>PACIENTE CON HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTE DESCRITA, ETABLE LUCE MEJOR TEJIDOS LIMPIOS, SE CONSIDERA YA PROGRAMAR PARA 2DO TIEMPO QCO. PAA CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD, INSUMOS: PLACA DE PERONE ANATOMICA ANGULO VARIABLE DE J&amp;J SYNTHES . DOS OSIS DE CEMENTOS OSE CON ANTIBIOTICO Y TERAPIA VAC ESPOSANJA GRIS MEDIANA.</p> <p>SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.</p> <p>POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO.</p>                                                                                                                                                                                                    |
| Plan                                                       | <p>CONTINUAR EN HOSPITALIZACION</p> <p>PASAR A AUTORIZAR CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD (FAVOR INCLUI FORMATO EN EL QUE SE EVIDENCIE LOS ISNUMOS)</p> <p>RESTO DE MANEJO IGUAL</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-11-22 10:11
**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>HOSPITALIZACION</p> <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD 47 AÑOS</p> <p>IDX.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</li> <li>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</li> <li>5. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</li> </ol> <p>SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. TVO.</p> |
| Objetivo  | <p>SV DE TA 113/76 FC 67 FR 18 T 36 S 98</p> <p>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS</p> <p>CUELLO MOVIL</p> <p>TORAX SIMETRICO</p> <p>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS</p> <p>ABDOMEN NO DOLOROSO</p> <p>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL</p> <p>SNC NO DEFICIT G 15/15</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Analisis  | <p>MASCULINO DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS Blandos, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, LLEGA CULTIVO CON P AEURUGINOSA SENSIBLE A PIPTAZO CULTIVOS DEL 17/11 NEGATIVOS PENDIENTE CULTIVOS DE LAVADO Y REVISION QX DEL DIA 20/11, POR DR LORES SE CONSIDERA NECESIDAD DE 2DO TIEMPO QX PARA CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD A ESPERA DE INSUMOS PARA PROGRAMACION. POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA.</p>                                                                                            |
| Plan      | <p>PLAN</p> <p>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.</p> <p>CABECERA A 45°</p> <p>TAPON VENOSO</p> <p>DIETA NORMAL</p> <p>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO</p> <p>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS FI 13/11</p> <p>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p>                                                                                                                                                                                                          |

PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC  
GRACIAS!

2021-11-22 15:09

GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Analisis  | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS, CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA RELACIONADO CON REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE TERAPIA CON ALTO RIESGO DE FLEBITIS O LESIÓN A ENDOTELIO VASCULAR O TEJIDOS CIRCUNDANTES, TRATAMINETO ANTIBIOTICO, CON DX DE 1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021), 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO., 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS., 4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021).</p> <p>SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN T,L,P, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS DEL CATÉTER PICC, DENTRO DE LOS QUE SE ENCUENTRAN: RIESGOS: TROMBOSIS VENOSA (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZARA CALCULO DE LA MEDIDA DEL CATÉTER A INSERTAR TENIENDO EN CUENTA QUE EL DIÁMETRO EXTERNO DEL CATÉTER NO DEBE SUPERAR EN MEDIDA, LA TERCERA PARTE DEL DIÁMETRO DEL VASO A CANALIZAR, MEDIDAS QUE SE CALCULARAN GRACIAS AL USO DE GUÍA ECOGRAFICA), INFECCIÓN ASOCIADA A CATÉTER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE SE ACERQUEN A COLOCAR MEDICAMENTOS O REALIZAR CONEXIONES, DEBEN LAVARSE LAS MANOS Y DESINFECTAR LOS PUERTOS DEL DISPOSITIVO). SANGRADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, HEMATOMA O EQUIMOSIS EN EL SITIO DE PUNCIÓN (PARA PREVENIRLO SE REALIZARA HEMOSTASIA CON COMPRESIÓN EN EL SITIO DE INSERCIÓN), PUNCIONES ACCIDENTALES O LESIONES ARTERIALES O NERVIOSAS (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZADA CON GUIA ECOGRAFICA). BENEFICIOS: MENOR NUMERO DE PUNCIONES FRENTE AL USO DE CATÉTER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, EL PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUMINISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. PÁCIENTE MANIFIESTA ENTENDER Y REFIERE QUE VA A PENSARLO.</p> |
| Plan      | QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

2021-11-22 17:01

GUE9076 - GUERRA VILLAFÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD 47 AÑOS<br/>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br/>IDX.<br/>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br/>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br/>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | <p>A FEBRIL<br/>DESPIERTO<br/>VACK EN MII Y TUTOR</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofratura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEAO EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC                                                                                                                               |
|          | CULTIVO PENDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Analysis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA COM OMC, CON AISLAMIENTO PREVIO DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN MANEJO ANTIBIÓTICO DIRIGIDO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE ENCUENTRA EN LAVADOS QUIRÚRGICOS PERIÓDICOS POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA, ÚLTIMA INTERVENCIÓN REALIZADA EL DÍA 20 DE NOVIEMBRE CON TOMA DE CULTIVOS A ESTE NIVEL SE ESPERAN REPORTES |
| Plan     | PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

2021-11-22 18:50

GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS, CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA RELACIONADO CON REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE TERAPIA CON ALTO RIESGO DE FLEBITIS O LESIÓN A ENDOTELIO VASCULAR O TEJIDOS CIRCUNDANTES, MANEJO ANTIBIOTICO Y POSIBLE HOME CARE. CON DX DE 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ, 3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21). CON LEUCOS: 9.78, NEUTROS: 60.00, PLAQUETAS: 458

PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFICIOS DEL CATETER PICC, DENTRO DE LOS QUE SE ENCUENTRAN: RIESGOS: TROMBOSIS VENOSA (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZARA CALCULO DE LA MEDIDA DEL CATÉTER A INSERTAR TENIENDO EN CUENTA QUE EL DIÁMETRO EXTERNO DEL CATÉTER NO DEBE SUPERAR EN MEDIDA, LA TERCERA PARTE DEL DIÁMETRO DEL VASO A CANALIZAR, MEDIDAS QUE SE CALCULARAN GRACIAS AL USO DE GUÍA ECOGRAFICA), INFECCIÓN ASOCIADA A CATÉTER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE SE ACERQUEN A COLOCAR MEDICAMENTOS O REALIZAR CONEXIONES, DEBEN LAVARSE LAS MANOS Y DESINFECTAR LOS PUERTOS DEL DISPOSITIVO). SANGRADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, HEMATOMA O EQUIMOSIS EN EL SITIO DE PUNCIÓN (PARA PREVENIRLO SE REALIZARA HEMOSTASIA CON COMPRESIÓN EN EL SITIO DE INSERCIÓN), PUNCIONES ACCIDENTALES O LESIONES ARTERIALES O NERVIOSAS (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZADA CON GUÍA ECOGRAFICA). BENEFICIOS: MENOR NUMERO DE PUNCIONES FRENTE AL USO DE CATÉTER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, EL PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUMINISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ:  
SE OBSERVA ARTERIA BRAQUIAL DE 4.5 MM DE DIÁMETRO, VENAS BRAQUIALES EN TERCIO MEDIO Y TERCIO DISTAL DE BRAZO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2.9 MM DE DIÁMETRO CADA UNA, SE OBSERVA VENA BASÍLICA DERECHA DE 5.2 MM DE DIÁMETRO, VENA TORTUOSA, SIN TROMBOS EN EL RECORRIDO QUE HACE POR LA EXTREMIDAD, SIN ENGROSAMIENTO DE SUS PAREDES, ESTE ULTIMO ES UN VASO VENOSO APTO PARA AVANZAR CATÉTER PICC 4 FR MONOLUMEN BAJA PRESIÓN - SE CONSIDERA USO DE ESTE DISPOSITIVO EN ESTE PACIENTE TENIENDO EN CUENTA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONTINUAR MANEJO EN CASA, PACIENTE PRESENTA EQUIMOSIS POST PUNCIONES, ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DISTAL ANTEBRAZO DERECHO. SE REALIZA MEDICION DEL PERIMETRO DEL BRAZO TERCIO PROXIMAL 35.6 CM, TERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION Y TROMBOSIS.

PROCEDIMIENTO:  
PREVIA ELECCIÓN BAJO GUÍA ECOGRÁFICA DE VENA BASÍLICA DERECHA COMO VASO A PUNCIÓN, SE REALIZA POSICIONAMIENTO DE CABEZA PARA EVITAR DESPLAZAMIENTO DEL CATÉTER HACIA LA YUGULAR; PREVIO LAVADO DE MANOS, CON TÉCNICA ASÉPTICA Y BARRERAS ESTÉRILES, SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE PUNCIÓN CON JABÓN DE CLORHEXIDINA Y CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, PROTECCIÓN DE SONDA LINEAL CON FUNDA ESTÉRIL. SE UBICA CON GUÍA ECOGRAFICA USANDO SONDA LINEAL EN PLANO CORTO VENA BASÍLICA DERECHA EN TERCIO MEDIO DE BRAZO, APLICACION SUBCUTANEA DE LIDOCAINA SIMPLE AL 2 %, 1 PUNCIÓN CON TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA SE AVANZAN 37 CM DE CATÉTER PICC 4 FR MONOLUMEN DE BAJA PRESIÓN, SE VERIFICA RETORNO VENOSO POR EL LUMEN, RETIRO DE INTRODUTOR; SE COLOCA DISPOSITIVO LIBRE DE AGUJA EN PUERTO DEL CATÉTER (1), SE REALIZA NUEVA DESINFECCIÓN DE PIEL CON CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, SUJECCIÓN DE RETENEDOR CON STAT LOCK. SE REALIZA COMPRESIÓN EN SITIO DE INSERCIÓN Y HASTA 4 CENTÍMETROS MAS ARRIBA DEL SITIO, PARA CONTROL DE SANGRADO; COLOCACIÓN DE APÓSITO OCLUSIVO DE GASA ESTÉRIL Y FIXOMULL.

SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRAFICA QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASÍLICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CABEZA. (INDICIOS DE ADECUADO POSICIONAMIENTO). DEBERÁ TOMARSE PLACA DE Rx DE TÓRAX PARA VERIFICAR POSICIÓN DE LA PUNTA.

LOS EQUIPOS DE INFUSIÓN QUE SE INSTALEN A ESTE CATÉTER DEBERÁN SER NUEVOS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS CENTRALES. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS NI EQUIMOSIS EN EL SITIO DE INSERCIÓN. NO SE PRESENTARON CAMBIOS HEMODINAMICOS.

SE UTILIZA CATETER DE 4FR MONOLUMEN, BAJA PRESION, MARCA ARROW, LOTE 14F21B0212, FV 28/02/2023

PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA DESINFECCION DEL ECOGRAFO CON TOALLAS DESINFECTANTES.

Todo se realiza con debido uso de elementos de protección personal tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de actividad a realizar, según protocolo institucional, realizando lavado de manos pre y post valoración con la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado por la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de la Pandemia COVID-19.

2021-11-23

☐ 2021-11-23 00:14

**HER13528 - HERNANDEZ SERRANO LILI VANESSA - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                                                                                                |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1 |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-23 00:58

**CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                                                                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-23 06:54

**COL9295 - COLLAZOS ARELLANO LINA MARCELA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo  | .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Analisis  | SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA COLOCADO POR ECOGRAFIA, PERSONAL DE LA SALA MANIFIESTA QUE ESTA PERMEABLE, SE EVIDENCIA EN PLACA DE TORAX CUYA PUNTA SE ENCUENTRA A LA ALTURA DE LA UNION CAVO ATRIAL, NO SE EVIDENCIA SIGNOS DE INFECCIÓN, FLEBITIS, TROMBOSIS NI NINGUN OTRO SIGNO DE ALARMA.<br><br>EL TIPO DE CATETER INSERTADO ES DE 4 FR DE CALIBRE, EN LAS ESPECIFICACIONES EL FABRICANTE MANIFIESTA QUE ES UN CATETER DE BAJA PRESIÓN, POR LO QUE NO ES APTO PARA CONEXION CON EL EQUIPO INFUSOR DE RAYOS X, MOTIVO POR EL QUE NO PUEDE SER UTILIZADO EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS COMO TAC CONTRASTADOS.<br><br>EL CATETER NO ES APTO PARA CONEXION A INFUSOR DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS COMO TAC CONTRASTADO. |
| Plan      | 1. REALIZAR CURACION DE CATETER PÍCC DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE COMITE DE INFECCIONES (CADA 48 HORAS SI SE DEJA CUBIERTA CON GASA O CADA 4 A 7 DIAS SI SE DEJA CUBIERTA CON TEGADERM).<br><br>2. VIGILAR E INFORMAR SIGNOS DE ALARMA.<br><br>3. IRRIGACION DE CATETER PICC ANTES Y DESPUES DE CADA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CON 10ML DE SSN DE FORMA PULSATIL CON JERINGA DE 10ML.<br><br>4. PROXIMA CURACION EL DIA 24/11/2021.<br><br>5. REGISTRAR EN KARDEX FECHA DE INSERCIÓN DEL CATETER (22/11/2021), Y RESPONSABLE DE LA INSERCIÓN.<br><br>6. REGISTRAR EN KARDEX CATETER QUEDA FIJO EN 37 CM PARA REALIZAR SEGUIMIENTO AL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO.                                                                                              |

☐ 2021-11-23 08:21

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

**F. Resultado:** 2021/11/23 06:40 - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - NORMAL Catéter venoso central/vena cava superior

☐ 2021-11-23 10:16

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | HOSPITALIZACION<br>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br><br>IDX.<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | SV FC 65 FR 18 TA 107 / 70 T 36.3°C SAO 95%<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL<br>TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC NO DEFICIT G 15/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Analisis | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA COM OMC, CON AISLAMIENTO PREVIO DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN MANEJO ANTIBIÓTICO DIRIGIDO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM . CULTIVO 17/11/2021 NEGATIVO, ESPERA CULTIVO DE LAVADO DEL 20/11/2021. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Plan     | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON VENOSO<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 75MG NOCHE<br>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CSV AC<br>PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA<br><br>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>- CLORO, Cantidad: 1<br>- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1<br>- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 |

☐ 2021-  
11-23  
14:17

#### LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                                        | VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br><br>PACIENTE REFIER ETSAR BIEN NIEGA DOLOR.SOLO LOPRESENTA EN DORSO DE PIE CON MOVILIZACION DE DEDOS- NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO |
| Objetivo                                                                                         | PACIENTE ESTABLE, LUCE TRANQUILO, NO SIGNOS DE SIRS. NORMOCEFALO, PINR. MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY-TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCSRs NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO. EXT: PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL. SNC: SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis                                                                                         | PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA CLINICA, ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS, RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA INDICADA POR INFECTOLOGIA, SE CONSIDERA PROGRAMAR PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QDO EL DOMINGO 28/11/2021 MIENTRAS SE GARANTIZA MEJORA DE TEJIDOS, POR AHORA CONTINUAR CON ANTIBIOTICOTERAPIA INDICADA POR INFECTOLOGIA Y CON TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan                                                                                             | IGUAL MANEJO MEDICO,<br>PROXIMA CIRUGIA EL DIA DOMINGO 28 DE NOVIEMBRE<br>RESTO DE MANEJO IGUAL<br>ATENTOS A EVOLUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE<br>NO HAY FAMILIAR DURENTE VALORACION |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

☐ 2021-  
11-23

#### GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

15:31

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Cefetazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72<br><br>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br><br>CULTIVOS NEGATIVOS<br><br>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15<br><br>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICION OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEOS EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC<br><br>CULTIVO 1 NEGATIVO<br>CULTIVO 2 PENDIENTE. |
| Analisis  | PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA CON OMC, CON AISLAMIENTO PREVIO DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA EN MANEJO ANTIBIÓTICO DIRIGIDO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE RECIBE REPORTE DE CULTIVO INTRAQUIRÚRGICA NÚMERO UNO NEGATIVO EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVO NÚMERO 2, EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTABLE SIN FIEBRE, CON INDICACIÓN POR PARTE DE ORTOPEDIA DE NUEVA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EN ESPERA DE REALIZACIÓN DE LA MISMA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan      | PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

☐ 2021-11-23 16:31

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Subjetivo                                                                                          | ORTOPEDIA<br>CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo                                                                                           | PACIENTE CON TRAUMA SEVERO EN TOBILLO CON DEFECTO DE COBERTURA MEDIAL SOB RE MALEOLO MEDIAL, REGION PLANTAR Y ADICIONALMENTE HERIDA EN REGION LATERAL. SE VA A REALIZAR COLGAJO PROPELER DE LA TIBIAL POSTERIOR Y POSIBLEMENTE VA A REQUERIR SEGUNDO COLGAJO SURAL REVERO PARA HERIDA LATERAL DE PERONE. ADICIONALMENTE OSTEOSINTESIS DE PERONE CON PLACA ANATOMICA DE PERONE Y ESPACIADOR DE CEMENTO PARA MANEJO DE DEFECTO OSEO.<br>SE REQUIERE FIJADOR EXTERNO TRAUMA AO PARA AJUSTE DEL QUE TIENE ACTUALMENTE Y EVITAR COMPRESION DE PEDICULO Y DEOFRMIDAD PROGRESIVA EN EQUINO DEL PIE. |
| Analisis                                                                                           | SE SOLICITA AUTORIZACION PARA COLGAJO PROPELLER, REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE PERONE Y COLOCACION DE SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFRECTO CAPITONEO SOBRE INJERTOS DE PIEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plan                                                                                               | VER ANALISIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

2021-11-24

☐ 2021-11-24 08:33

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>F. Resultado:</b> 2021/11/24 03:29 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 16.4 mg/dl<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/24 03:29 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.10 mg/dl<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/24 03:29 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 139.3 mEq / L<br><b>F. Resultado:</b> 2021/11/24 05:01 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL - ANORMAL 100 mm/H |  |

**F. Resultado:** 2021/11/24 03:29 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - NORMAL 16.00 mg/L  
**F. Resultado:** 2021/11/24 03:29 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.54 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/24 03:26 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 7.65 x 10<sup>3</sup>/uL  
%LINFOCITOS : 36.00 %  
%NEUTROFILOS: 50.40 %  
% EOSINOFILOS 4.9 %  
% BASOFILOS 0.8 %  
% MONOCITOS 6.1 %  
LINFOCITOS # ABS: 2.75 x10<sup>3</sup>/µl  
NEUTROFILOS #ABS: 3.86 x10<sup>3</sup>/µl  
EOSINOFILOS # ABS 0.38 x10<sup>3</sup>/µl  
BASOFILOS # ABS 0.06 x10<sup>3</sup>/µl  
MONOCITOS # ABS 0.46 10<sup>3</sup>/µL  
GLOBULOS ROJOS : 3.14 x10<sup>6</sup>/µl  
HEMOGLOBINA : 9.2 g/dL  
HEMATOCRITO : 29.7 %  
VOL.CORP.MEDIO : 94.6 fL  
HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 29.3 pg  
CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.0 g/dL  
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 13.6 %  
PLAQUETAS : 522 x10<sup>3</sup>/µl  
**F. Resultado:** 2021/11/24 03:29 - CLORO - NORMAL 105.0 mEq / L

☐ 2021-11-24 11:52

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | HOSPITALIZACION<br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br><br>IDX.<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACHTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)                                           |
| Objetivo  | PACIENTE REFEIRE PRESENTA DOLOR PUNZANTE, NIEGA NIEGA OTROS SINTOMAS.<br>SV FC 61 FR 18 TA 115 / 76 T 35.2°C SAO 96%<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL<br>TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC NO DEFICIT G 15/15                                                                                                                 |
| Analisis  | PACIENTE EN CONTEXTO DE FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA EN MANEJO POR CIURGIA RECONSTRUCTIVA, CON INFECCION COMPLICADA DE TEJIDOS, RECIBIENDO MANEJO ANTIBIOTICO, ESPERA CULTIVO DE PROCEDIMEINTO DEL 20/11/2021,<br>POR ORTOPEDIA NUEVA PROGRAMACION EL DIA DOMINGO 28 DE NOVIEMBRE<br>SE AJUSTA MANEJO PARA DOLOR Y ANSIEDAD                                                                                                                                                                                                 |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON VENOSO<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>CAMBIO<br>P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CSV AC |

☐ 2021-11-24 16:25

**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|           |                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACHTURA BIMALEOLAR DE |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NIEGA DOLOR</p> |
| Objetivo | ESTABLE,TRANQUILO, NORMOCEFALO. TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCSRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT:PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL. SNC: SIN DEFICIT                                                              |
| Analisis | PACIENTE ESTABLE,EN MANEJOPARA INFECCIONES A NIVELDE PIE IZUQUIERDO, CON TERAPIA VAC FUNCIONLAY MANEJO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA, TIEN CONDUCTA DEFINIDA POR ESPECIALIDAD SE LLEVAR A CIRUGIA PARA CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD-                                                                                      |
| Plan     | IGUAL MANEJO<br>ATENTOS A EVOLUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

☐ 2021-11-24 17:47

GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>EDAD 47 AÑOS</p> <p>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE</p> <p>IDX.</p> <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | <p>AFEBRIL</p> <p>DESPIERTO</p> <p>VACK EN MII Y TUTOR</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Cefotaxidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> <p>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEOS EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC</p> <p>CULTIVO 1 NEGATIVO</p> <p>CULTIVO 2 PENDIENTE.</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> |
| Analisis  | PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TERAPIA DIRIGIDA PARA GÉRMENES AISLADOS, EN ESPERA DE CULTIVOS DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan      | PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS<br>ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

2021-11-25

☐ 2021-11-25 08:10

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

|      |                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <p>- PREGABALINA 150 mg, 150 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS</p> |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL



☐ 2021-  
11-25  
10:39

**F. Resultado:** 2021/11/25 09:41 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÚDULA ÓSEA ORINA Y HECES - ANORMAL HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible <=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible <=500 Levofloxacin Sensible <=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible <=1000 Vancomicina Sensible 2 Este aislamiento presenta susceptibilidad a la Ampicilina que es el tratamiento de elección excepto en casos de alergia severa. El tratamiento por fuera de orina debe ser con terapia combinada.

☐ 2021-  
11-25  
11:41

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)                                                                                                    |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA, DOLOR CONTROLADO.<br>SV FC 77 FR 18 TA 130 / 68 T 35.9°C SAO 98.%<br>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br>CUELLO MOVIL<br>TORAX SIMETRICO<br>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS<br>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br>ABDOMEN NO DOLOROSO<br>EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL<br>SNC NO DEFICIT G 15/15                                                                                                                                                               |
| Analisis  | PACIENTE EN CONTEXTO DE INFECCION COMPLICADA DE MIEBRO INFERIOR, SOSPECHA OMC, CON CULTIVO INICAL CON PSEUDOMONA, LLEGA REPORTE DE CULTIVO DE PROCEDIMIENTO DEL 20/11/2021 Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible <=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible <=500 Levofloxacin Sensible <=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible <=1000 Vancomicina Sensible 2<br>EN EL MOMENTO CUBRIEMINTO CON PIPTAZO.<br>POR CIURGIA RECONSTRUCTIVA PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES.<br>ATENTOS A CONDUCTA POR INFECTOLOGIA |
| Plan      | PLAN<br>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br>CABECERA A 45°<br>TAPON VENOSO<br>DIETA NORMAL<br>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO<br>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11<br>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>P/PROCEDIMEINTO EL LUNES<br>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br>CUIDADOS DE SISTEMA VAC                                                         |

☐ 2021-  
11-25  
11:49

**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE ESTABLE, SIN FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO, COLOR CONTROLADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA LUCE TRANQUILO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRIS<br>NORMOCEFALO. TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT: PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL CON PRODUCCION SEROHEMATICA. SNC: SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis  | ESTUDIOS:<br><br>--CULTIVO 20/11/2021<br>HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible <=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible <=500 Levofloxacin Sensible <=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible <=1000 Vancomicina Sensible 2 Este aislamiento presenta susceptibilidad a la Ampicilina que es el tratamiento de elección excepto en casos de alergia severa. El tratamiento por fuera de orina debe ser con terapia combinada.<br><br>PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DIFRIGIDA POR INFECTOLOGIA |

☐ 2021-  
11-25  
17:28

|                                                            |                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | CON PIPTAZO, AHORA ESTABLE TRANQUILO ESTA PROGRAMADO PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA LUNES 29/11/2021.<br>POR AHORA NO MODIFICO PLAN, ATENTOS A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON RESULTDO DE ESTA CULTIVO. |
| Plan                                                       | CONTINUAR EN HOPSITALIZACION<br>IGUAL MANEJO<br>PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA LUNES 29/11/2021<br>ATENTO A EVOLUCION                                                                                    |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                            |

### GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Cefazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72<br><br>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br><br>CULTIVOS NEGATIVOS<br><br>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15<br><br>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC<br><br>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible <=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible <=500 Levofloxacina Sensible <=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible <=1000 Vancomicina Sensible 2<br><br>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40 |
| Analisis  | PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA PARA GÉRMESES AISLADOS. EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL 29/11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan      | ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

2021-11-  
26

☐ 2021-  
11-26  
09:26

### LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE ESTABLE TRANQUILO SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, DOLOR MODULADO PASA BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo  | ENCUENTRO PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE NORMOCEFALO, PINR, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT: PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL CON PRODUCCION SEROHEMATICA. SNC: SIN DEFICIT |
| Analisis  | PACIENTE CON HC DESCRITA, RECIBE Y TOLERA TERAPIA ANTIBIOTICA SEGUN INDICACIONES DE INFECTOLOGIA, SE PROGRAMA A NUEVO PROCEDIMIENTO QCO, CX RECONSTRUCTIVA EL DIA LUNES PROXIMO, PARA GARANTIR MEJORIA DE INFECCION CON ANTIBIOTICOS Y CON TERAPIA VAC. ATENTOS                                                                                     |
| Plan      | IGUAL MANEJO<br>PROXIMA CX EL DIA LUNES 29 DE NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

☐ 2021-  
11-26  
10:22

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</li> <li>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</li> </ol> |
| Objetivo  | <p>PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR.<br/>SV FC 66 FR 20 TA 114 / 69 T 35.9°C SAO 92.%<br/>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS<br/>CUELLO MOVIL<br/>TORAX SIMETRICO<br/>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS<br/>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS<br/>ABDOMEN NO DOLORSO<br/>EXTREMIDADES. TUTOR EXTERNO EN PIE DERCHO, VENDAJE. PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS.<br/>NEUROLOGICO SIN DEFICIT.</p>                                                                                                                            |
| Analisis  | <p>PACIENTE EN CONTEXTO DE INFECCION COMPLICADA DE MIEBRO INFERIOR, SOSPECHA OMC, CON CULTIVO INICAL CON PSEUDOMONA, LLEGA REPORTE DE CULTIVO DE PROCEDIMIENTO DEL 20/11/2021 Enterococcus faecalis SENSIBLE, EN CUBRIMIENTO CON PIPTAZO. ADECUADA EVOLUCION. ESPERA NUEVO PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO EL DIA LUNES.</p>                                                                                                                                                                                                    |
| Plan      | <p>PLAN<br/>HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.<br/>CABECERA A 45°<br/>TAPON VENOSO<br/>DIETA NORMAL<br/>OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO<br/>DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br/>PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11<br/>ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>P/PROCEDIMEINTO EL LUNES<br/>SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA<br/>CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p>            |

☐ 2021-  
11-26  
17:08

**GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD 47 AÑOS<br/>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br/>IDX.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</li> <li>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</li> <li>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo  | <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p> <p>A FEBRIL<br/>DESPIERTO<br/>VACK EN MII Y TUTOR</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofratura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEIO EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> |

|  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |          | <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> <p>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC</p> <p>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible &lt;=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible &lt;=500 Levofloxacin Sensible &lt;=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible &lt;=1000 Vancomicina Sensible 2</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> |
|  | Analisis | PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEO MUSCULAR EN TERAPIA ANTIBIÓTICA CON PIP TAZO EL CUAL CUBRE ADECUADAMENTE PSEUDOMONA AERUGINOSA Y ENTEROCOCCUS FAECALIS, GÉRMESES AISLADOS. EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIÓN POR GRUPO DE ORTOPEDIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  | Plan     | ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|            |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-27 | <div><input type="checkbox"/> 2021-11-27 11:43</div>           | <b>CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|            | Subjetivo                                                      | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>* VALORO PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES, LAVADO DE MANOS PRE/POST VALORACION CON TECNICA DE LA OMS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ANTE EMERGENCIA SANITARIA ACTUAL POR SARS CoV-2</p> <p>PACIENTE EN CAMA TRANQUILO SIN DOLOR NO DISNEA NO ALZAS TERMICAS, NO PICOS FEBRILES</p> |
|            | Objetivo                                                       | <p>TA: 95 / 63 mmHg Fc: 61 Fr: 18 sO2: 91 % T: 35.6°C</p> <p>ALERTA, HIDRATADO, PUPILAS REACTIVAS, CUELLO MOVIL SIN DOLOR CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS REHILARES DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGSDOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR NO MASAS PALPABLES, EXT: PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, NO SECRECIONES NI SANGRADO, PULSOS PRESENTES ADECUADOS, SNC: CONSCIENTE NO FOCALIZADO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|            | Analisis                                                       | <p>PACIENTE ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINAMICO, TOLERA MANEJO ANTIBIOTICO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA SE AGUARDA NUEVA INTERVENCION QUIRURGICA POSIBLEMENTE EL DIA LUNES, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|            | Plan                                                           | <p>- . MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.</p> <p>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO</p> <p>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</p> <p>- . TAPON VENOSO</p> <p>- . DIETA NORMAL ---&gt; CONSERVAR AYUNO PRE-QX</p> <p>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)</p> <p>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO</p> <p>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --&gt; DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX</p> <p>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</p> <p>- . P/PROCEDIMEINTO EL LUNES</p> <p>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p> <p>- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS</p> <p>GRACIAS..!!</p>                                                        |
|            | Información entregada al paciente y/o familiares: SIN FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|  |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div><input type="checkbox"/> 2021-11-27 13:21</div> | <b>GUE9076 - GUERRA VILLAFÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  | Subjetivo                                            | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD 47 AÑOS</p> <p>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE</p> <p>IDX.</p> <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> |
|  | Objetivo                                             | <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p> <p>A FEBRIL</p> <p>DESPIERTO</p> <p>VACK EN MII Y TUTOR</p>                                                                                                                                                                                                                             |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCaneo EN REGION PLANter NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> <p>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC</p> <p>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible &lt;=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible &lt;=500 Levofloxacina Sensible &lt;=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible &lt;=1000 Vancomicina Sensible 2</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> |
| Analisis | PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEO MUSCULAR EN TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA PARA GÉRMENES AISLADOS CON PIP TAZO EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIÓN POR ORTOPEdia. ATENTOS A HALLAZGOS A ESTE NIVEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plan     | ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

☐ 2021-11-27 13:51

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEdia ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>ORTOPEdia - CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS + ALRGAMIENTOS</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRactura BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO.</p> |
| Objetivo  | <p>ESTABLE LUCE TRANQUILO,<br/>TORAX Y ABDOMNE BIEN<br/>EXT: PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL Y TUTOR EXTRENO DE TRAUMA.<br/>SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis  | <p>PAIENTE CON ADECUADA EVOLCION PROXIMA CX EL LUNES 29 DE NOVIEMBRE POR AHORA NO MODIFICO PLAN.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan      | <p>CONTINUAR IGUAL MANEJO<br/>ATENTOS A EVOLUCION</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

2021-11-28

☐ 2021-11-28 11:26

CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRactura BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>* VALORO PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL ENMARCADO EN</p> |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                | LINEAMIENTOS INTERNACIONALES, LAVADO DE MANOS PRE/POST VALORACION CON TECNICA DE LA OMS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, ANTE EMERGENCIA SANITARIA ACTUAL POR SARS CoV-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                | TRANQUILO SIN DOLOR NO DISNEA NO ALZAS TERMICAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Objetivo                                                       | TA: 98 / 66 mmHg Fc: 75 Fr: 18 sO2: 93 % T: 35.9°C<br>COLABORADOR, HIDRATADO, PUPILAS REACTIVAS, CUELLO MOVIL SIN DOLOR CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS REHILARES DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGSDOS, ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR NO MASAS PALPABLES, EXT: PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO, NO SECRECIONES NI SANGRADO, PULSOS PRESENTES ADECUADOS, SNC: GLASGOW 15/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis                                                       | PACIENTE ESTABLE HEMODINAMCIAMENTE PROGRAMADO PARA INTERVENCION QUIRURGICA EL DIA DE MAÑANA, SOLICITO CONTROL PARACLINICO, IGUAL TERAPIA ANTIBIOTICA, RESTO DE MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan                                                           | - . MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . TAPON VENOSO<br>- . DIETA NORMAL ---> CONSERVAR AYUNO PRE-QX<br>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)<br>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO<br>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --> DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX<br>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>- . P/PROCEDIMEINTO EL LUNES<br>- . SS/: CONTROL PARACLINICO PARA MAÑANA<br>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS<br>GRACIAS..!!<br><br>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>- CLORO, Cantidad: 1<br>- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1<br>- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1<br>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 |
| Información entregada al paciente y/o familiares: SIN FAMILIAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

☐ 2021-11-28 14:57

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                  | PACIENTE TRANQUILO, DOLOR MUDALO, NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS                                                                                                                                                                               |
| Objetivo                                                   | ESATBLE NO SIGNOS DE SIRS.<br>TORAX Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES<br>EXT: PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CONVENDAJES, TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VAC FUNCIONAL, MEJORIA DEL EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR ADECUAD.<br>SNC SIN DEFICIT |
| Analisis                                                   | PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA EL DIA DE MAÑAN SE LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR AHORA NO SE MODIFICA PLAN.                                                                                                                  |
| Plan                                                       | NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY<br>DIFERIR HEPARINAS<br>MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO 3 PM<br>RESTO DE MANEJO IGUAL<br>ATENTOS A EVOLUCION<br><br>GRACIAS                                                                               |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                              |

☐ 2021-11-28 15:20

GUE9076 - GUERRA VILLAFañE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV |
| Objetivo  | AFEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83                                                                                                                                                                         |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Ceftazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCaneo EN REGION PLANter NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> <p>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC</p> <p>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible &lt;=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible &lt;=500 Levofloxacina Sensible &lt;=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible &lt;=1000 Vancomicina Sensible 2</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> |
| Analisis | PACIENTE CON OSTEOMIELITIS EN TERAPIA DIRIGIDA CON PIP TAZO EN ESPERA DE INTERVENCIÓN POR GRUPO QUIRURGICO, ATENTOS A HALLAZGOS A ESTE NIVEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan     | ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

2021-11-29

☐ 2021-11-29 08:26

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ANORMAL 1.25 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 17.6 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - CLORO - NORMAL 103.2 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - NORMAL 6.60 mg/L  
**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.79 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/11/29 02:21 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 139.9 mEq / L

☐ 2021-11-29 10:45

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p>                                  |
| Objetivo  | <p>PACIENTE EN CAMA SIN DOLOR, SIN DISNEA, SV FC 65 FR 19 TA 101 / 61 T 35.6°C SAO 97% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL</p> <p>TORAX SIMETRICO</p> <p>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS</p> <p>ABDOMEN NO DOLORSO</p> <p>EXTREMIDADES. TUTOR EXTERNO EN PIE DERCHO, VENDAJE. PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS. NEUROLOGICO SIN DÉFICIT.</p>                                                                                |
| Analisis  | PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, RECIBE MANEJO ANTIBIÓTICO CON PIP TAZO, EL DÍA DE HOY CON INTERVENCIÓN POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan      | <p>PLAN</p> <p>MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.</p> <p>-. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO</p> <p>-. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</p> <p>-. TAPON VENOSO</p> <p>-. DIETA NORMAL ---&gt; CONSERVAR AYUNO PRE-QX</p> <p>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)</p> <p>-. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>-. MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO</p> <p>-. DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> |

- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --> DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX
- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- . P/PROCEDIMEINTO EL LUNES
- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

2021-11-29 11:19

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | ORTOPEDIA - CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS + ALRGAMIENTOS<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br><br>PACIENTE ESTABLE TRANQUILO. |
| Objetivo  | TRANQUILO, SIN SIGNOS DE SIRS. NORMOCEFALO, PINR, MUCOSAS HUMEDAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCRS NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT: PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL CON PRODUCCION SEROHEMATICA. SNC: SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                        |
| Analisis  | OPACIENTE CON CONUDCTA DEFINIDA EL DIA DE HOY PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTOQCO A LAS 3PM, FAVOR DEJAR SIN VIA ORAL Y DIFERIR HEPARINAS. RESTO DE MANEJO IGUAL POR AHORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Plan      | TRASLADAR A CIRUGIA AL LLAMADO<br>RESTO DE MANEJO IGUAL<br>ATENTOS A EVOLUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

2021-11-29 16:21

GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD 47 AÑOS<br>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE<br>IDX.<br>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS<br>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ<br>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)<br><br>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | A FEBRIL<br>DESPIERTO<br>VACK EN MII Y TUTOR<br><br>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83<br><br>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofratura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.<br><br>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible <=4 Cefazidima Sensible <=1 Ciprofloxacina Sensible <=1 Cefepima Sensible <=2 Gentamicina Sensible <=4 Imipenem Sensible <=1 Levofloxacina Sensible <=2 Meropenem Sensible <=1 Pip/Tazo Sensible <=16 Tobramicina Sensible <=4<br><br>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72<br><br>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEIO EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.<br><br>CULTIVOS NEGATIVOS<br><br>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15<br><br>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC<br><br>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible <=2 Daptomicina |



|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible &lt;=500 Levofloxacin Sensible &lt;=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible &lt;=1000 Vancomicina Sensible 2</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> <p>NOV 29/2021 NA 139,9 K 4,79 CL 103,2 BUN 17,6 CRT 1,25 PCR 6,60</p> |
| Analisis | PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR EN TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA PARA GÉRMEAS AISLADOS CON PIP TAZO, EL DIA DE HOY INTERVENCIÓN POR ORTOPEDIA. ATENTOS A HALLAZGOS A ESTE NIVEL                                                                                                                                                                                                                             |
| Plan     | ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA<br>PENDIENTE CIRUGÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

☐ 2021-11-29 18:21

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | ORTOPEDIA<br>CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objetivo  | PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTURA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. REALIZO CUBRIMIENTO CON SISTEMA VAC. NO SE REALIZA CUBRIMIENTO DE DEFECTO EN CARA MEDIAL POR RIESGO ALTO DE FALLA EN ASO D EREALIZAR DOS COLGAJO PROPELLER EN MISMO TIEMPO QUIRURGICO. |
| Analisis  | REINICIAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS EN 8 HORAS.<br>SE PROGRAMARA PARA COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN 5 DIAS.<br>SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO DE INJERTOS DE PIEL.                                                                                                                                       |
| Plan      | VER ANALISIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

2021-11-30

☐ 2021-11-30 10:06

**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITIS.</li> <li>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</li> <li>5. RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTURA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</li> </ol> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | <p>PACIENTE REFIERE NAUSEAS, CEFALEA, REQUIRIO CATETERISMO VESICAL, YA PRESENTA ORINA ESPONTANEA.</p> <p>SV FC 90 FR 19 TA 104 / 63 T 36.ºC SAO 97% AMBIENTE</p> <p>MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS</p> <p>CUELLO MOVIL</p> <p>TORAX SIMETRICO</p> <p>RUIDOS CARDIACOS RITMICOS</p> <p>MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS</p> <p>ABDOMEN NO DOLOROSO</p> <p>EXTREMIDADES TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p> <p>NEUROLOGICO SIN DEFICIT.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis  | PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, AYER SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTURA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, ESPERA REALIZAR COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN 5 DIAS.<br>SE DEJA MANEJO ANALGESICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan      | <p>MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CABECERA A 45º, BARANDAS EN ALTO</li> <li>- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</li> <li>- TAPON VENOSO</li> <li>- DIETA NORMAL</li> <li>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)</li> <li>- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</li> <li>- MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO</li> <li>- DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</li> <li>- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</li> <li>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS</li> <li>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS</li> <li>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS</li> <li>- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</li> <li>- P/ NUEVO PROCEDIMIENTO EN 5 DIAS.</li> <li>- CUIDADOS DE SISTEMA VAC</li> <li>- CONTROL DE SIGNS VITALES E INFORMAR CAMBIOS PARACLINICOS DE CONTROL.</li> </ul> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>MEDICAMENTOS FORMULADOS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1</li><li>- ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1</li><li>- METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1</li></ul> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li><li>- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1</li><li>- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1</li><li>- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1</li><li>- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</li></ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-30 14:25

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO**

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                    | <p>CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47 AÑOS</p> <p>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <p>1. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)</p> <p>2. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, LUCE TRANQUILO, REFIERE ETSAR BIEN</p> |
| Objetivo                                                                     | <p>ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS, EN CAMA, TRANQUILO, NORMOCONFIGURADO. MUCOSAS HUMEDAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCSRs NO SOPLOS .PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR. PERISTALTISMO POSITIVO.EXT: PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, HERIDAS QCAS CUBIERTAS Y TERAPIA VAC FUNCIONAL CON PRODUCCION SEROHEMATICA. SNC: SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis                                                                     | <p>PACIENTE ESTABLE, LUCE TRANQUILO SIN FACIE DE DOLOR, POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO, VA A REQUIERIR NUEVA INTERVENSION QCA EN 5 DIAS PARA PODER LLEVAR A COLGAJO PARA CIERRE DE DEFECTO ED COBERTURA. SE PROGRAMAR SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA DE CX, POR AHORA NO SE MODIFICA PLAN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan                                                                         | <p>IGUAL MANEJO</p> <p>PROXIMA CX EL VIERNES PENDEIENTE DEFINIR HORA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA DE CX.</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION</p> <p>CUIDADOS DE TERAPIA VAC</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

☐ 2021-11-30 16:42

**GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD 47 AÑOS</p> <p>F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE</p> <p>IDX.</p> <p>1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS</p> <p>a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ</p> <p>3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)</p> <p>RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo  | <p>AFEBRIL</p> <p>DESPIERTO</p> <p>VACK EN MII Y TUTOR</p> <p>NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/I 6,83</p> <p>NOV 12 HALLAZOS QUIRURGICOS luxofratura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.</p> <p>CULTIVO NUMERO 3 SECRECION DE PIE IZQUIERDO #1 Pseudomonas aeruginosa Aztreonam Sensible &lt;=4 Cefazidima Sensible &lt;=1 Ciprofloxacina Sensible &lt;=1 Cefepima Sensible &lt;=2 Gentamicina Sensible &lt;=4 Imipenem Sensible &lt;=1 Levofloxacina Sensible &lt;=2 Meropenem Sensible &lt;=1 Pip/Tazo Sensible &lt;=16 Tobramicina Sensible &lt;=4</p> <p>NOV 15/21 NA 141,2 K 5,16 CL 104,2 BUN 18,2 CRT 1,13 PCR 64,40 LEUCOS 10,23 LINFOS 3,30 NEUTROS 5,66 HB 10,2 HTO 33,3 PLQ 512 VSG 95 RN/I 1,72</p> |

|  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |          | <p>NOV 17 HALLAZGOS QUIRURGICOS DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL.</p> <p>CULTIVOS NEGATIVOS</p> <p>NOV 19/2021 NA 139,0 K 4,38 CL 105,5 BUN 15,9 CRT 1,06 PCR 44,40 LEUCOS 9,78 LINFOS 2,73 NEUTROS 5,87 HB 9,0 HTO 28,5 PLQ 458 VSG 87 RN/I 2,15</p> <p>NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICIÓN OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICIÓN CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCÁNEO EXPOSICIÓN EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC</p> <p>CULTIVO 20/11/2021 HERIDA PERONE. Enterococcus faecalis Ampicilina Sensible &lt;=2 Daptomicina Sensible 1 Gent. Sinerg Sensible &lt;=500 Levofloxacin Sensible &lt;=1 Linezolid Sensible 2 Penicilina Sensible 2 Estrep. Sinerg Sensible &lt;=1000 Vancomicina Sensible 2</p> <p>NOV 24/2021 NA 139,3 K 4,54 CL 105,0 BUN 16,4 CRT 1,10 PCR 16,00 LEUCOS 7,65 LINFOS 2,75 NEUTROS 3,86 HB 9,2 HTO 29,7 PLQ 522 VSG 100 RN/I 1,40</p> <p>NOV 29/2021 NA 139,9 K 4,79 CL 103,2 BUN 17,6 CRT 1,25 PCR 6,60</p> <p>CIRUGÍA: SE OBSERVA BUEN CONTROL DE INFECCIÓN POR LO CUAL SE PROCEDE A RECONSTRUCCIÓN DE LUXOFRATURA INVETERADA DE TOBILLO CON DEFECTO ÓSEO MEDIAL Y LATERAL.</p> <p>NO SE TOMAN CULTIVOS</p> |
|  | Analisis | PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA POR E. FAECALIS Y P. AERUGINOSA MULTISENSIBLE EN TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, ENTERADOS DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS DEL DIA DE AYER DONDE NO SE DOCUMENTA PROCESO INFECCIOSO MICROSCÓPICO Y NO REQUIERE TOMA DE CULTIVOS, SE DARA TERAPIA ANTIBIÓTICA CON PIP TAZO POR 42 DÍAS LUEGO DE ULTIMA CIRUGÍA, ES DECIR HASTA EL DIA 10 DE ENERO DE 2022 Y LUEGO SUSPENDER.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | Plan     | SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG<br>CIERRO INTERCONSULTA<br>INFORMAR NOVEDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-12-01 | <div><input type="checkbox"/> 2021-12-01 11:58</div> <div><b>MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL</b></div> <div><p><b>F. Resultado:</b> 2021/12/01 02:25 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.56 mEq / L</p><p><b>F. Resultado:</b> 2021/12/01 02:25 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.09 mg/dl</p><p><b>F. Resultado:</b> 2021/12/01 02:14 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 7.67 x 10<sup>3</sup>/uL</p><p>%NEUTROFILOS: 48.10 %</p><p>LINFOCITOS # ABS: 3.01 x10<sup>3</sup>/µl</p><p>HEMOGLOBINA : 8.3 g/dL</p><p>HEMATOCRITO : 26.3 %</p><p>PLAQUETAS : 510 x10<sup>3</sup>/µl</p><p><b>F. Resultado:</b> 2021/12/01 02:25 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 24.40 mg/L</p><p><b>F. Resultado:</b> 2021/12/01 02:25 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 18.2 mg/dl</p></div> <div><input type="checkbox"/> 2021-12-01 12:03</div> <div><b>MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL</b></div> <table><tr><td>Subjetivo</td><td><p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p><p>EDAD: 47AÑOS</p><p>DX:</p><p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p><p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p><p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p><p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p><p>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p><p>PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCIPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE</p></td></tr><tr><td>Objetivo</td><td><p>SE REvisa PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO OMS E INSTITUCIONAL PARA PANDEMIA POR SARS COV2</p><p>PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO TRANQUILO AFEBRIL</p><p>SV TA 105 / 66 FC 68 FR 18 T 35.6 SO2 97%</p><p>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR</p><p>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO</p><p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS</p><p>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p><p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p></td></tr></table> | Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCIPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE</p> | Objetivo | <p>SE REvisa PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO OMS E INSTITUCIONAL PARA PANDEMIA POR SARS COV2</p> <p>PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO TRANQUILO AFEBRIL</p> <p>SV TA 105 / 66 FC 68 FR 18 T 35.6 SO2 97%</p> <p>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR</p> <p>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO</p> <p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS</p> <p>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p> <p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p> |
| Subjetivo  | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCIPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo   | <p>SE REvisa PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO OMS E INSTITUCIONAL PARA PANDEMIA POR SARS COV2</p> <p>PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO TRANQUILO AFEBRIL</p> <p>SV TA 105 / 66 FC 68 FR 18 T 35.6 SO2 97%</p> <p>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR</p> <p>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO</p> <p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS</p> <p>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p> <p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | <p>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p> <p>CH</p> <p>LEUCOCITOS : 7.67 x 10<sup>3</sup>/uL</p> <p>%NEUTROFILOS: 48.10 %</p> <p>LINFOCITOS # ABS: 3.01 x10<sup>3</sup>/µl</p> <p>HEMOGLOBINA : 8.3 g/dL</p> <p>HEMATOCRITO : 26.3 %</p> <p>PLAQUETAS : 510 x10<sup>3</sup>/µl</p> <p>CR 1.09 BUN 18 K 4.5 PCR 24.4</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis                                                   | <p>PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, AYER SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL POSIBLEMENTE PARA EL DIA VIERNES 03/12/21. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EL DIA DE HOY REFIERE CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL Y DOLOR CERVICAL, YA CON MULTIPLES ANALGESICOS INCLUYENDO MORFINA, SE DEJA MORFINA CON HORARIO Y SOLICITO VAL POR PALIATIVO. LABORATORIOS CON CH HB 8.2 (PREVIO 9.2) CAIDA DE 1 GR DE GR ASINTOMATICO TENSION ARTERIAL ESTABLE POR AHORA SIN INDICACION DE TRANSFUSION, SOLICITO CH DE CONTROL MAÑANA. CONTINUA MANEJO MEDICO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan                                                       | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO</p> <p>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</p> <p>- . TAPON VENOSO</p> <p>- . DIETA NORMAL</p> <p>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022</p> <p>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO</p> <p>*AJUSTE</p> <p>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</p> <p>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p> <p>- . ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS</p> <p>- . ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS</p> <p>- . METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS</p> <p>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</p> <p>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 03/12/2021</p> <p>- . SS CH CONTROL MAÑANA</p> <p>- . SS VAL CUIDADO PALIATIVO</p> <p>- . CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)</p> <p>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p> <p>- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS</p> <p>GRACIAS!!!</p> <p>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS</p> <p>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</p> <p>INTERCONSULTAS SOLICITADAS</p> <p>- Especialidad: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR, Cantidad: 1</p> |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

☐ 2021-12-01 15:12

**DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR**

Escala Palliative Performance Scale (PPSv2)

- 1. Porcentaje: 50
- 2. Deambulación: Principalmente sentado o echado
- 3. Actividad y evidencia de enfermedad: Incapacidad de realizar cualquier trabajo, enfermedad extendida
- 4. Independiente para el cuidado: Necesita ayuda considerable
- 5. Ingesta oral: Normal o Reducida
- 6. Nivel de conciencia: Normal o Confusión

Escala ESAS

Puntuación Total: 24

☐ 2021-12-01

**DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR**

15:13

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS</p> <p>DX:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> <li>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</li> <li>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</li> <li>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</li> <li>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</li> </ol> <p>PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, AYER SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR</p> <p>EL DIA DE HOY REFIERE CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL Y DOLOR CERVICAL, YA CON MULTIPLES ANALGESICOS INCLUYENDO MORFINA, SE DEJA MORFINA CON HORARIO</p> <p>AL MOMENTO DE LA REVISION PACIENTE TRANQUILO ESTABLE SE REALIZAN ESCALAS</p> <p>CAM SCORE 0<br/>RASS SCORE 0<br/>EVA SCORE 2-3/10<br/>ECOG 2<br/>CAMPBELL 0</p> |
| Objetivo  | <p>previa bioseguridad y antisepsia</p> <p>NO SE OBSERVA ALGICO<br/>NO TOS NO ESTERTORES NO DISNEA<br/>ABDOMEN BLANDO NO DEFENDIDO</p> <p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>NO DEFICIT DE PULSO O VASCULAR DISTAL, NO NEUROPATIA</p> <p>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT NO INTOXICAICON OPIOIDE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis  | <p>PACIENTE DE TRAUMA, NO ONCOLOGICO</p> <p>SU DOLOR ACTUAL OSTEOMUSCULAR OBEDECE A MIALGIA Y MIOFASIAL POSICIONAL QUE NO AMERITA MAS AUMENTOS DE OPIOIDE.<br/>CREATININA 1.09 RECIBE DIPIRONA 1 GR C 8 HORAS, PUEDE SEGUIR IGUAL MANEJO, SE PUEDE AUMENTAR A CADA 2 GR EN CASO DE DOLOR INTENSO.</p> <p>EL MANEJO ACTUAL DE MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS ES ADECUADO DE BUEN RESPUESTA Y PARA EL EGRESO PODRIA ROTARSE A CODEINA 325 30 MG VO C 6 A 8 HORAS</p> <p>CREATININA 1.09 RECIBE DIPIRONA 1 GR C 8 HORAS, PUEDE SEGUIR IGUAL MANEJO, SE PUEDE AUMENTAR A CADA 2 GR EN CASO DE DOLOR INTENSO LOCAL.</p> <p>EL PACIENTE YA TIENE NEUROMODULACION CON PREGABALINA 150 EL CUAL TIENE EVIDENCIA CLINICA COMO AHORRADOR DE OPIOIDE Y MEJORAR PRONOSTICO DE DOLOR EN POSTQUIRURGICOS</p> <p>VALORACION EN POSTQUIRURGICO</p> <p>EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE DOLOR LA IDEA ES NO AUMENTAR MAS MANEJO ANALGESICO Y OFRECER INTERVENCIONISMO, VALORACION ANESTESIOLOGIA, BLOQUEO PERIFERICO CIATICO POPLITEO VS PERIDURAL CON BUPIVACAINA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR</li> <li>- DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS</li> <li>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS</li> <li>- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-  
12-01  
19:52

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)</li> <li>2. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</li> </ol> |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITIS.</p> <p>5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA INTENSA, NIEGA OTROSIGNOS O SINTOAS</p>                                                                                                       |
| Objetivo | <p>EN CAMA ALERTA Y LUCIDO</p> <p>NORMOCEFALO, PINR MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY</p> <p>TORAX NORMOEXAPNISBLE, RSCRS NO SOPLOS, PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS</p> <p>ABDOMNE BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR, PERISTALTISMO POSITIVO</p> <p>EXT:PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON VENDAJE Y TUTOR EXTRENO,</p> <p>SNC SIN DEFICIT</p> |
| Analisis | PACIENTE ESTABLE CON ADECUADA EVOLUCION, CO PLAN DE PROCEDIMIENTO QCL EL DIA SABADO A LAS 13 HORAS, POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan     | <p>IGUAL MANEJO</p> <p>PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 4 DE DIC DEL 2021 A LAS 13 HORAS</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION</p>                                                                                                                                                                                                                                |
|          | GRACIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

2021-12-02

☐ 2021-12-02 11:40
**TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL**

**F. Resultado:** 2021/12/02 10:20 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS :  $6.71 \times 10^3/\mu L$

%LINFOCITOS : 32.30 %

%NEUTROFILOS: 53.00 %

% EOSINOFILOS 5.2 %

% BASOFILOS 0.8 %

% MONOCITOS 6.7 %

LINFOCITOS # ABS:  $2.17 \times 10^3/\mu L$

NEUTROFILOS #ABS:  $3.56 \times 10^3/\mu L$

EOSINOFILOS # ABS  $0.35 \times 10^3/\mu L$

BASOFILOS # ABS  $0.05 \times 10^3/\mu L$

MONOCITOS # ABS  $0.45 \times 10^3/\mu L$

GLOBULOS ROJOS :  $3.00 \times 10^6/\mu L$

HEMOGLOBINA : 8.4 g/dL

HEMATOCRITO : 28.3 %

VOL.CORP.MEDIO : 94.1 fL

HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 28.1 pg

CONC.HGB.CORP.MEDIA: 29.8 g/dL

ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 13.3 %

PLAQUETAS :  $491 \times 10^3/\mu L$

☐ 2021-12-02 11:41
**TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5. RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCIPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE</p>                                                        |
| Objetivo  | <p>CC:78 FR 18 TA 123/87 TAM 99 TEMP 36 SATO2 99%</p> <p>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR</p> <p>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO</p> <p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS</p> <p>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p> <p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p> <p>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                            |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, AYER SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL POSIBLEMENTE PARA EL DIA VIERNES 03/12/21. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. HEMOGRAM DE CONTOL HB HA PERMANECIXDO ESTABLE, DE MOEMNTO ASINTOMATICO, EL DIA DE AYER SE AJUSTO MANEJO POR CUIDADO PALATIVIO, REFEIRE EMJROAI PARCIUALD E DOLOR</p> |

Plan

- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- . TAPON VENOSO
- . DIETA NORMAL
- \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO
- \*AJUSTE
- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS
- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS
- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 03/12/2021
- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)
- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS!!!

2021-12-03

☐ 2021-12-03 07:45

**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                  | <p>CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS</p> <p>---</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47 AÑOS</p> <p>EPS SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <p>1. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)</p> <p>2. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, REFIERE MEJORIA DE EDEMA EN PIE, NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS</p> |
| Objetivo                                                   | <p>ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS.</p> <p>TRANQUILO EN CAMA COLABORADOR</p> <p>NORMOCEFALO PINR,</p> <p>TORAX Y ABDOME BIEN</p> <p>EXT: PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTOS DE CURACION, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.</p> <p>SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Analisis                                                   | <p>PACIENTE CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA YA FUE LLEVADO CX RECONSTRUCTIVA TIEMPO #1 AUN CON GRAN DEFECTO POR LO CUAL VA A REQUERIR NUEVO PROCEDIMIENTO QCO, EL CUAL SE PLANTEO 5 DIAS DESPUES DE L PRIMER TIEMPO QCO, PARA MANEJO CON TERAPIA VAC Y MEJORAR ESTADO DE TEJIDOS, SE PLANTEA PROCEDIMIENTO QCO MAÑANA.</p> <p>POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan                                                       | <p>CONTINUAR IGUAL MANEJO</p> <p>MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO A LAS 7 AM POR DISPONIBILIDAD DE SALA DE CIRUGIA</p> <p>DEJAR SIN VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY</p> <p>RESTO DE MANEJO IGUAL</p> <p>ATENTOS A EVOLUCION</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

☐ 2021-12-03 11:18

**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>HOSPITALIZACION</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5. RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | PACIENTE REFIERE CONTINUA CON DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCOPITAL, TOLERA VIA ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo | SV DE TA 111/70 FC 81 FR 19 T 36 S 98<br>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis | MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EN MANEJO POR C DEL DOLOR. POSBILE CX EL DIA DE MAÑANA. CONITNUA RESTO DE MANEJO INSTAUIRADO VIG CLINICA.                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan     | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . TAPON VENOSO<br>- . DIETA NORMAL<br>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO<br>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS<br>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 04/12/2021<br>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)<br>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>CSV AC<br>GRACIAS!!! |

☐ 2021-12-03 13:41

**BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------|
| Plan | INTERCONSULTAS SOLICITADAS<br>- Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1 |
|------|---------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-12-03 21:46

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS<br>---<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>EPS SURA<br><br>PACIENTE CON DX DE:<br><br>1. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)<br>2. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br><br>PACIENTE DURANTE LA TARDE REFIERE CEFALEA INTENSA Y CERVICALGIA |
| Objetivo  | IGUAL ESTADO- EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, AUN QUE HA MEJORADO U POCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Analisis  | PACIENTE EN POSOPERATORIO DE UNA RECONSTRUCCIO DE DEFECTO OSEO, Y DEFECTO DE COBERTURA EN CARA LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO, SE LLEVOA VARIOS LAVADOS POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Y POSTERIOREMNTEN SE LLEVO A CX RECONSTRUCTIVA CON UL COLGAJO PROPELER Y U PRIMER TIEMPO DE MASQUELET, ADICIONALMENTEN PRESNETA UN 2DO DEFECTO DE COBERTURA EN REGION DEL MALEOLO MEDIAL POR LO CUAL TIEN INDICADO OTROCOLGAJO PROPELER DEPENDIENTE DE LA TIBIAL POSTERIOR.<br>DEBIDO A QUE SON COLGAJOS CON TECNICA MICROVASCULAR Y EL PACIENTE PERSISTE CON EDEMA, SE DEBEN ESPERAR DE 48 A 72 HORAS MAS PARA MANEJO DE EDEMA Y DISMINUIR EL RIESGO DE CONGESTION VENOSA Y PERDIDA DEL COLGAJO, POR ESTE MOTIVO SE REPROGRAMA EL PACIENTE PARA EL DIA LUNES 6 DE DICIEMBRE A LAS 9: 30 AM.                           |



|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div>POR OTRA PARTE LLAMA LA ATENCION POSTERIOR A ULTIMO PROCEDIMIENTOQCO, PACIENTE CON CEFALA INTENSA FRECUENTE, NO MEJORA CON AJUSTES ANALGESICOS INDICADOS POR MEDICINA DEL DOLOR, POR LO CUAL SE SOLICITO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.</div> <div>Plan<div>CONTINUAR EN HOSPITALIACION<br/>DIETA GENERAL<br/>CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS,<br/>FAVOR MEDIDAS ANTIEDEMA, PIE EN ALTO (2-3 ALMOHADAS), COLOCAR FRIO<br/>VALORACION POR ANESTESIOLOGIA<br/>CX EL DIA LUNES 6 DE DIC A LAS 9:30 AM<br/>RESTO DE MANEJO IGUAL<br/>ATENTOS A EVOLUCION</div></div> <div>Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y SU PRIMA</div> |
| 2021-12-04 | <div><input type="checkbox"/> 2021-12-04 00:32</div> <div>TEL6711 - TELLEZ ECHEVERRY MARIA F - ANESTESIOLOGIA</div> <div><div><div>Subjetivo</div><div>SE REVISAR PTE CON PROTOCOLO COMPLETO DE BIOSEGURIDAD<br/>MASCULINO, 47 AÑOS, ALERTA<br/>ESTABLE<br/>EN MANEJO X ORTOPEdia DE FX BIMALEOLAR TOBILLO IZQ<br/>SOBREINFECTADA Y EN MANEJO X INFECTOLOGIA<br/><br/>PIDEN VALORACION X CEFALEA POS RAQUIDEA<br/>REFIERE DOLOR EN REGION OCCIPITO CERVICAL Q AUMENTA CON LA POSICION SENTADO<br/>NO TIENE SX MENINGEOS</div></div><div><div>Objetivo</div><div>VALORO PTE,LO HAGO SENTAR Y REFIERE Q EN ESTE MOMENTO YA NO EL DOLOR<br/>TOLERA BIEN LA POSICION SENTADO</div></div><div><div>Analisis</div><div>LA PROBABILIDAD DE Q SEA UNA CEFALEA POS RAQUIDEA ES MUY BAJA<br/>ACTUAL/ YA NO LA REFIERE<br/>TOLERA MUY BIEN LA POSICION SENTADO<br/>ES MUY PROBABLE Q SEA UNA CONTRACTURA MUSCULAR</div></div><div><div>Plan</div><div>REPOSO<br/><br/>DIPIRONA 1 GRAMO CADA 8 HRS<br/><br/>CONTINUAR ERGOTAMINA MAS CAFEINA 1 C/8 HRS</div></div><div>Información entregada al paciente y/o familiares: ESTABA SOLO.</div></div> <div><input type="checkbox"/> 2021-12-04 15:31</div> <div>LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEdia ONCOLOGICA</div> <div><div><div>Subjetivo</div><div>CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS<br/>---<br/><br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>EPS SURA<br/><br/>PACIENTE CON DX DE:<br/><br/>1. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)<br/>2. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/><br/>HOY REFIERE YA ESTAR MEJOR SIN CEFALEA,</div></div><div><div>Objetivo</div><div>TRANQUILO ESTABLE, SIN SIRS,<br/>NORMOCEFALO, PINR, MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NOIY<br/>TORAX Y ABDOMNE BIEN<br/>MII CON TERAPIA VAC FUNCIONLA PIE Y PIERNA CUEBIERTAS CON VENDAJES SE OBSERVA EDEMA EN PIE.<br/>PACIENTE REFIERE DOLOR A MOVILIZAR DEDOS, PERFUSION CONSERVADA, LLENADAO CAPILAR ADECUADO MENOR DE 2 SEG. PULSOS PRESENTES<br/>COLGAJO SIN SIGNOS E SUFRIMIENTO BIEN PERFUNDIDO, NO CONGESTION. SNC SIN DEFICIT</div></div><div><div>Analisis</div><div>PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA CLINICA FAVOR CONTINUAR MEDIDAS ANTI EDEMA PARA LLEVAR A CIRUGIA EL DIA LUNES<br/>PACIENTE CON TERAPIA VAC EN MANEJO DE ISO, REQUIERE ESTUDIOS DE CONTROL SEMANAL.<br/>MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL</div></div><div><div>Plan</div><div>CONTINAR EN HOSPITALIZACION<br/>SS/ HEMOGRAMA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA<br/>PROXIMA CX EL DIA LUNES 9:30 AM<br/>CONTINUAR MEDIDAS ANTIESCARAS.<br/>RESTO DE MANEJO IGUAL<br/>ATENTOS</div></div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- CALCIO AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- CLORO, Cantidad: 1
- FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1
- POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE

☐ 2021-12-04 17:33

#### CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p><b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5. RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | <p>SV DE TA 106/65 FC 68 FR 18 T 35.8 S 96<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Analisis  | <p>MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. TIENE PROPUESTO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA LUNES. MAÑANA CONTROL PARACLINICO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan      | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . TAPON VENOSO<br/>- . DIETA NORMAL<br/>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO<br/>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- . ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>- . ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- . METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS<br/>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 06/12/2021<br/>- . HEMOGRAMA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA<br/>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- . CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)<br/>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>CSV AC<br/>GRACIAS!!!</p> |

Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO

2021-12-05

☐ 2021-12-05 08:42

#### CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

**F. Resultado:** 2021/12/05 06:42 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS :  $6.22 \times 10^3/\mu\text{L}$   
LINFOCITOS # ABS:  $2.58 \times 10^3/\mu\text{L}$   
NEUTROFILOS #ABS:  $2.47 \times 10^3/\mu\text{L}$

HEMOGLOBINA : 9.0 g/dL  
HEMATOCRITO : 28.7 %  
PLAQUETAS : 478 x10^3/µl  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 13.0 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - NORMAL 5.90 mg/L  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - CLORO - ANORMAL 108.5 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - CALCIO AUTOMATIZADO - NORMAL 8.80 mg/dl.  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.05 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.40 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 139.1 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/12/05 06:51 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.36 mEq / L

☐ 2021-12-05 14:02

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                       | <p><b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p><b>DX:</b><br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO CEALEA PULSATIL, ASOCIADO A FOTOFobia, NAUSEAS.</p>                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo                                                        | <p>SV DE TA 100/69 FC 60 FR 19 T 36.2 S 96<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Analisis                                                        | <p>MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE DEJARON DOS TERAPIA VACS, TIENE PENDIENTE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG, HOY CON REPORTE DE PARACLINICOS CDONDE SE EVIDENCIA HEMOGLOBINA EN ASCENSO PAULATINO. CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. TIENE PROPUESTO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA LUNES. LLAMA LA ATENCION PACIENTE CON CEFALEA PULSATIL DE CARACTERISTICAS MIGRAÑOSAS? POR NAUSEAS Y FOTOFobia, CON PRESIONES ARTERIALES NORMALES. POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO.</p>         |
| Plan                                                            | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . TAPON VENOSO<br/>- . DIETA NORMAL<br/>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO<br/>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>AJUSTE<br/>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br/>- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>- P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 06/12/2021<br/>- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)<br/>- CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>CSV AC<br/>GRACIAS!!!</p> |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-12-05 14:54

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS<br/>---</p> <p>PACIENTE CON CONTROL DE DOLOR TANTO DE LA PIERNA COMO LA CEFALEA.</p>                                                    |
| Objetivo  | <p>ESTABLE LUCIDO Y CONCIENTE , TRANQUILO. NORMOCEFALO, PINR, MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NOIY<br/>TORA PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS, RSCSRs NO SOPLOS, ABDOMNE BLANDO DEPRESIBLE</p> |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | NO DOLOROSO<br>MII CON TERAPIA VAC FUNCIONLA PIE Y PIERNA CUEBIERTAS CON VENDAJES SE OBSERVA EDEMA EN PIE.<br>PACIENTE REFIERE DOLOR A MOVILIZAR DEDOS, PERFUSION CONSERVADA, LLENADAO CAPILAR<br>ADECUADO MENOR DE 2 SEG. PULSOS PRESENTES<br>COLGAJO SIN SIGNOS E SUFRIMIENTO BIEN PERFUNDIDO, NO CONGESTION. SNC SIN DEFICIT |
| Analisis                                                   | PACIOENTE CON CONUDCTA DEFINIDA EL DIA DE MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO A LAS 9:30.<br>PACIENTE CON DUDAS ACERCA DE LA ANESTESIA RAQUIDEA, REFIERE EN ULTIMA INTERVENSION MUCHA<br>CEFALEA POSTERIORMENTE, POR LO CUALS E SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.                                                                    |
| Plan                                                       | CONTINUARE EN HOSPITALIZACION<br>NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY<br>DIFERIR HEPARINAS<br>MAÑAN CX A LAS 9:30 AM<br>REEVALORAR POR ANESTESIOLOGIA<br>RESTO DE MANEJO IGUAL<br>ATENTOS<br><br>GRACIAS                                                                                                                   |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 2021-12-05 21:30

**PER10758 - PEREZ CONTRERAS YENDIRLEY HARU - ANESTESIOLOGIA**

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                            | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DX:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)<br><br>REFIERE CEFALE LEVE A LOS MOVIMIENTOS BRUSCOS<br>ASINTOMATICO RESPIRATORIO<br>ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR<br>VACUNA PARA COVID 2 DOSIS<br><br>ANTECEDENTES MEDICOS<br>MEDICAMENTOS NIEGA<br>ALERGIAS NIEGA<br>MEDICOS CEFALEA POS PUNCION ??? ULTIMO PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS CON LA ENFERMEDAD ACTUAL |
| Objetivo                                             | PACIENTE EN CAMA, CONCIENTE, ESTABLE, COLABORADOR<br>SIGNOS VITALES<br>FC 76 FR 20 PANI 127/83 PAM 98 SPO2 97 AA<br>CABEZA Y CUELLO CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, AB + 4CM DTM + 6CM < AO+30<br>GRADOS MALLAMPATI II/IV<br>TORAX SIMETRICO<br>ABDOMEN DEPRESIBLE<br>EXTREMIDADES CON MII CON SISTEMA VAC Y CUBIERTO CON VENDAJE<br>SNC GLASGOW 15/15<br><br>PARACLINICOS<br>HGB 9 PLAQ 478.000 LEU 6.22<br>ELECTROLITOS NORMAL<br>CREA 1.05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Analisis                                             | PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD SAS II POR ANEMIA PROGRAMADO PARA LAVADO+ DEBRIDAMIENTO+ COLGAJO MICROVASCULAR CAPRINI CON RIESGO ALTO PARA EVENTO TROMBOEMBOLICOS, INDICE DE LEE CON RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO. SE SUGIERE<br>1 AYUNA 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO<br>2 DIFERIR TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES<br>3 RESERVAR 2 UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR PARA ACTO QUIRURGICO<br>4 CONTROL DE SIGNOS VITALES<br>5 AVISAR EVENTUALIDAD<br>ANESTESIA GENERAL POR SOLICITUD DE PACIENTE, + RIESGO DE CEFALEA POSPUNCION POR HC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan                                                 | VER ANALISI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Información entregada al paciente y/o familiares: SI |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

2021-12-06

☐ 2021-12-06 14:05

**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO**

|           |                                                                                                                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | ORTOPEDIA<br>CIRUGIA RECONSTRUTIVA Y ALARGAMIENTOSOSEOS.                                                                                                   |
| Objetivo  | PACIENTE ENPOSTOPERATORIO INMEDIATO, SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL.<br>PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <table><tr><td></td><td>SE DIFIRIO CUBRIMIENTO DE DEFECTO DE COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS DE PIEL POR RIESGO ALTO DE FALLA Y POR SER UN AREA EXTENSA.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>SEPROGRAMARA PARA COBERTURA DE INJERTOS DE PIEL Y COLOCACION DE SISTEMA VAC.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTINUA IGUALM ANEJO MEDICO.<br/>SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SE DIFIRIO CUBRIMIENTO DE DEFECTO DE COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS DE PIEL POR RIESGO ALTO DE FALLA Y POR SER UN AREA EXTENSA. | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SEPROGRAMARA PARA COBERTURA DE INJERTOS DE PIEL Y COLOCACION DE SISTEMA VAC. | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONTINUA IGUALM ANEJO MEDICO.<br>SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|            | SE DIFIRIO CUBRIMIENTO DE DEFECTO DE COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS DE PIEL POR RIESGO ALTO DE FALLA Y POR SER UN AREA EXTENSA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis   | SEPROGRAMARA PARA COBERTURA DE INJERTOS DE PIEL Y COLOCACION DE SISTEMA VAC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan       | CONTINUA IGUALM ANEJO MEDICO.<br>SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2021-12-07 | <div><input type="checkbox"/> 2021-12-07 00:32</div> <div><b>MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL</b></div> <div><table><tr><td>Plan</td><td>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br/>- TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1<br/>- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1<br/>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</td></tr></table></div> <div><input type="checkbox"/> 2021-12-07 08:03</div> <div><b>CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL</b><br/><b>F. Resultado:</b> 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 24.2<br/><b>F. Resultado:</b> 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 1.02<br/><b>F. Resultado:</b> 2021/12/07 06:30 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 8.84 x 10<sup>3</sup>/uL<br/>LINFOCITOS # ABS: 2.14 x10<sup>3</sup>/uL<br/>NEUTROFILOS #ABS: 5.73 x10<sup>3</sup>/uL<br/>HEMOGLOBINA : 7.5 g/dL<br/>HEMATOCRITO : 24.5 %<br/>PLAQUETAS : 433 x10<sup>3</sup>/uL<br/><b>F. Resultado:</b> 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 11.0<br/><b>F. Resultado:</b> 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 26.2 s</div> <div><input type="checkbox"/> 2021-12-07 12:01</div> <div><b>CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td><b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/><br/>DX:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)<br/><br/>PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EL DIA D EAYER PACIENTE FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QX: SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. AHORA CON PARACLINICOS POSTQX DONDE SE EVIDENCIA DESCENSO DE HEMOGLOBINA A 7.5. PACIENTE YA CON RESERVA DE 2UGR. SE SOLICITA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL PARA CONFIRMAR DATO O VALORAR ASCENSO Y REVLAORAR CON ESTE PARA DEFINIR NECESIDAD DE TRANSFUNDIR ALMENOS 1 UGR. ADEMAS IMPRESIONA ICTERICIA AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SOLICITO BILIRRUBINAS Y LDH. SE INDICA MANEJO CON LEV POR HPOTENSION ASINTOMATICA, ESTABLE Y ASINTOMATIUCO EN EL MOMENTO. CONTINUA EN MANEJO CON VAC.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC AHORA EN BOLO Y DEJAR A 50 CC H<br/>- . DIETA NORMAL<br/>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022</td></tr></table></div> | Plan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1<br>- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 | Subjetivo                                                                                                                       | <b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DX:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)<br><br>PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO. | Objetivo                                                                     | SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95<br>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT | Analisis                                                                               | MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EL DIA D EAYER PACIENTE FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QX: SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. AHORA CON PARACLINICOS POSTQX DONDE SE EVIDENCIA DESCENSO DE HEMOGLOBINA A 7.5. PACIENTE YA CON RESERVA DE 2UGR. SE SOLICITA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL PARA CONFIRMAR DATO O VALORAR ASCENSO Y REVLAORAR CON ESTE PARA DEFINIR NECESIDAD DE TRANSFUNDIR ALMENOS 1 UGR. ADEMAS IMPRESIONA ICTERICIA AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SOLICITO BILIRRUBINAS Y LDH. SE INDICA MANEJO CON LEV POR HPOTENSION ASINTOMATICA, ESTABLE Y ASINTOMATIUCO EN EL MOMENTO. CONTINUA EN MANEJO CON VAC. | Plan | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC AHORA EN BOLO Y DEJAR A 50 CC H<br>- . DIETA NORMAL<br>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022 |
| Plan       | APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br>- TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1<br>- TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1<br>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Subjetivo  | <b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DX:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)<br><br>PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo   | SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95<br>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Analisis   | MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EL DIA D EAYER PACIENTE FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QX: SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. AHORA CON PARACLINICOS POSTQX DONDE SE EVIDENCIA DESCENSO DE HEMOGLOBINA A 7.5. PACIENTE YA CON RESERVA DE 2UGR. SE SOLICITA NUEVO HEMOGRAMA DE CONTROL PARA CONFIRMAR DATO O VALORAR ASCENSO Y REVLAORAR CON ESTE PARA DEFINIR NECESIDAD DE TRANSFUNDIR ALMENOS 1 UGR. ADEMAS IMPRESIONA ICTERICIA AL EXAMEN FISICO POR LO QUE SOLICITO BILIRRUBINAS Y LDH. SE INDICA MANEJO CON LEV POR HPOTENSION ASINTOMATICA, ESTABLE Y ASINTOMATIUCO EN EL MOMENTO. CONTINUA EN MANEJO CON VAC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan       | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC AHORA EN BOLO Y DEJAR A 50 CC H<br>- . DIETA NORMAL<br>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS  
 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS  
 LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E  
 HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1  
 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, Cantidad: 1  
 - CLORO, Cantidad: 1  
 - DESHIDROGENASA LÁCTICA, Cantidad: 1  
 - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1  
 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1  
 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1  
 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

☐ 2021-12-07 15:12

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | <p>JOSE LUPIANO VIDAL IDROBO<br/> EDAD: 47 AÑOS<br/> SURA</p> <p>PACIENTE CON DX DE:</p> <p>1. POP QCO DE SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL.<br/> PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. (6/12/2021)</p> <p>2. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)</p> <p>3. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>4. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>5. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITIS.</p> <p>6. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO, ESTA BIEN</p> |
| Objetivo                                                   | <p>ESTABLE EN CAMA ALERTA Y LUCIDO, NORMOCEFALO, PINR MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY</p> <p>TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS RSCRS NO SOPLOS</p> <p>ABDOMNE SIN DOLOR PERISTALTISMO POSITIVO</p> <p>EXT: MII CON TERAPIA VAC FUNCIONLA PIE Y PIERNA CUEBIERTAS CON VENDAJES SE OBSERVA EDEMA EN PIE. PACIENTE REFIERE DOLOR A MOVILIZAR DEDOS, PERFUSION CONSERVADA, LLENADAO CAPILAR ADECUADO MENOR DE 2 SEG. PULSOS PRESENTES</p> <p>COLGAJO SIN SIGNOS E SUFRIMIENTO BIEN PERFUNDIDO, NO CONGESTION. SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Analisis                                                   | <p>PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS VA A REQUERIR NUEVA INTERVENSION QCA&lt; PARA COLOCAR INJERTOS DEN PIEL EN DEFECTO DE COBERTURA, YA PROGRAM,ADAO PARA EL DIA VIERNES 10/12/2021, POR AHORA CONTINUAR CON AMNEJO CON TERAPIA VAC ASI GARANTIZAR INTEGRIDAD DE COLGAJO</p> <p>RESTO DE MANEJO IGUAL POR AHORA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan                                                       | <p>IGUAL MANEJO</p> <p>PROXIMA CX EL VIERNES 10 DE DIC DEL 2021</p> <p>ATENTOS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE

☐ 2021-12-08 07:55

**F. Resultado:** 2021/12/07 18:28 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 7.79 x 10<sup>3</sup>/uL  
HEMOGLOBINA : 7.5 g/dL  
HEMATOCRITO : 26.0 %  
PLAQUETAS : 462 x10<sup>3</sup>/μl

**F. Resultado:** 2021/12/07 19:33 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - NORMAL BILIRRUBINA DIRECTA 0.05 mg/dl

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.15 mg/dl  
BILIRRUBINA TOTAL 0.20 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 144.1 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 3.78 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - CLORO - ANORMAL 109.0 mEq / L  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - DESHIDROGENASA LÁCTICA - NORMAL 132 U/L  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 11.0 mg/dl  
**F. Resultado:** 2021/12/07 18:54 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.09 mg/dl

☐ 2021-12-08 12:02

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

|                                                     |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                           | .                                                                                                               |
| Objetivo                                            | .                                                                                                               |
| Analisis                                            | .                                                                                                               |
| Plan                                                | SE INDICA TRASFUNDIR 1 UGR Y SE DEJA RESERVADA 1 UGR PARA DEFINIR TRANSDUSION EL DIA<br>DEMAÑANA CON HB CONTROL |
| Información entregada al paciente y/o familiares: . |                                                                                                                 |

☐ 2021-12-08 13:24

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p><b>**EVOLUCION HOSPITALARIA**</b><br/>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DX:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Objetivo  | <p>SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:Blando DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Analisis  | <p>MASCULINO DE 47 AÑOS CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, SE LLEVO A PROCEDIMIENTO RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON PIPTAZO PROPUESTO HASTA 10/01/2022 CON SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. EL DIA D EAYER PACIENTE FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QX: SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. AHORA CON PARACLINICOS POSTQX DONDE SE EVIDENCIA DESCENSO DE HEMOGLOBINA A 7.5. PACIENTE YA CON RESERVA DE 2UGR. HOY CON REPORTE DE CONTROL DE HEMOGRAMA CON 7.5 NUEVAMENTE. CONSIDERANDOSE PACIENTE QUE PROXIMAMENTE SERA LLEVADO A NUEVO PROCEIDMIENTO QX (VIERNES 10/12/2021) Y QUE REQUIERE OPTIMIZACION DE NIVELES DE HB SE INDICA TRASFUNDIR 1 UGR Y DEJAR RESERVA DE 1UGR. MEJORO SUS CIFRAS TENSIONALES POSTERIOR A MANEJO CON LEV. SE DESCARTA ICTERICIA POR BILIRRUBNINAS NORMALES.</p> |
| Plan      | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H<br/>- . DIETA NORMAL<br/>* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO<br/>- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- . ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>AJUSTE<br/>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br/>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX POR ORTOPEDIA SEGUN EVOLUCION VIERNES 10/12/21<br/>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- . SS TRASFUNDIR 1 UGR<br/>- . SS HEMOGRAMA POST TRASFUSIONAL MAÑANA<br/>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)<br/>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES</p>                  |

|            |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <div><div></div><div>2021-12-08 14:22</div></div> | <div><div></div><div>2021-12-08 14:22</div></div> <div><div>CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL</div><div><div>Plan</div><div>APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS<br/>- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|            |                                                   | <div><div></div><div>2021-12-08 20:40</div></div> <div><div>BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO</div><div><div>Subjetivo</div><div>CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br/><br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>SURA<br/><br/>PACIENTE CON DX DE:<br/><br/>1.POP QCO DE SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (6/12/2021)<br/>2. POP DE RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO DE PERFORANTE PROPELLER DE ARTERIA PERONEA (29/11/2021)<br/>3. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>4. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>5. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>6. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/><br/>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NIEGA DOLOR<br/>NIEGA SENSACION DE FIEBRE O ESCALOFRIO.</div></div><div><div>Objetivo</div><div>ESTABLE LUCE TRANQUILO. TORAX Y ABDOMNE BIEN<br/>EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS CON TUTOR EXTERNO, COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR ADECUADO. SNC SIN DEFICIT</div></div><div><div>Analisis</div><div>PACIENTE ESTABLE, CON CONDUCTA DEFINIDA POR LA ESPECALIDAD SE LLEVAR A CX EL DIA VIERNES 10 DE DICIEMBRE A LAS 11 AM , PROCEDIMIENTO YA AUTORIZADO. HOY CON HB DE 7.5 SE INDICA TRANSFUSION DE DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS PACIENTE VA A REQUERIR NUEVO PROCEDIMIENTO QCO.</div></div><div><div>Plan</div><div>CONTINUAR EN HOSPITALIZACION<br/>TRANSFUNDIR OTRA UNIDAD DE GR COMPATIBLES (2 EN TOTAL)<br/>HEMOGRMA DE CONTROL MAÑANA<br/>CX EL DIA VIERNES 10 DE DICIEMBRE A LAS 11 AM<br/>RESTO DE MANEJO IGUAL<br/>ATENTOS A EVOLUCION</div></div><div>Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y PRIMO</div></div> |
| 2021-12-09 | <div><div></div><div>2021-12-09 09:51</div></div> | <div><div>ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL</div><div><div>F. Resultado:</div><div>2021/12/09 08:40 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 8.76 x 10<sup>3</sup>/uL<br/>%LINFOCITOS : 25.40 %<br/>%NEUTROFILOS: 59.40 %<br/>% EOSINOFILOS 4.8 %<br/>% BASOFILOS 0.7 %<br/>% MONOCITOS 7.4 %<br/>LINFOCITOS # ABS: 2.22 x10<sup>3</sup>/uL<br/>NEUTROFILOS #ABS: 5.21 x10<sup>3</sup>/uL<br/>EOSINOFILOS # ABS 0.42 x10<sup>3</sup>/uL<br/>BASOFILOS # ABS 0.06 x10<sup>3</sup>/uL<br/>MONOCITOS # ABS 0.64 10<sup>3</sup>/uL<br/>GLOBULOS ROJOS : 3.40 x10<sup>6</sup>/uL<br/>HEMOGLOBINA : 10.0 g/dL<br/>Comentario: CONTROL POST TRANSFUSION<br/>HEMATOCRITO : 31.4 %<br/>VOL.CORP.MEDIO : 92.5 fL<br/>HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 29.3 pg<br/>CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.7 g/dL<br/>ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 14.1 %<br/>PLAQUETAS : 424 x10<sup>3</sup>/uL</div></div><div>ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



☐ 2021-  
12-09  
14:19

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                                                                                                                                                                | <p>SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE</p> <p>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DIAGNOSTICO:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5. RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p>                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo                                                                                                                                                                                                                 | <p>FC: 61 FR: 18 TA: 120 / 78 TAM: 92 T: 36.2 Sat: 95<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Analisis                                                                                                                                                                                                                 | <p>PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, AHORA CON TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, POR LO CUAL SE VALORA POR TEO (EN PROCESO)<br/>REFIERE DOLOR AUN FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA<br/>PACIENTE CON ANEMIA, SE REALIZÓ TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, AHORA CONTROL EN 10 MAÑANA A CIRUGIA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plan                                                                                                                                                                                                                     | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H<br/>- . DIETA COMPLETA<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br/>- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO<br/>- . DIPIRONA SUSPENDER</p> <p>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>AJUSTE<br/>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br/>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX<br/>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)<br/>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br/>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>- CONTROL SIGNOS VITALES<br/>- INFORMAR CAMBIOS</p> |
| <p>Información entregada al paciente y/o familiares: SE BRINDA INFORMACIÓN A PACIENTE (NO ACOMPAÑANTE), SE EXPLICA SOBRE CONDUCTAS ACTUALES, SE HACE VERIFICACIÓN DE DATOS SUMINISTRADOS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

☐ 2021-  
12-09  
15:07

#### LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br/>---</p> <p>PACIENTE REFIERE ETSAR BIEN NIEGA DOLOR NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS COMO FIEBRE ESCALOFRIO.</p>                                                                                                                                                                              |
| Objetivo  | <p>SIN SIGNOS DE SIRS, ESTABLE, NO FASCEI DE DOLOR, NORMOCEFALO, PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS CON TUTOR EXTERNO, COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT</p> |
| Analisis  | <p>PACIENTE EN PLAN DE GRANULACION DE TEJIDOS CON TERAPIA VAC PARA MAÑANA LLEVAR A COLOCAR INJERTOS DE PIEL, EN ZONA DE DEFECTO DE COBERTURA, SE SOLICITA A TEO REVISAR TERAPIA VAC, RESTO DE MANEJO IGUAL DEJAR SIN VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY Y DIFERIR HEPARINAS CIRUGIA MAÑANA</p>                                                               |
| Plan      | <p>NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIFERIR HEPARINAS<br>MAÑANA CIRUGIA A LAS 11 AM<br>REVISAR TEREPIA VAC POR TEO<br>RESTO DE MANEJO IGUAL<br>ATNETOS A EVOLUCION<br><br>GRACIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2021-12-10<br>10:57 | <input type="checkbox"/> 2021-12-10<br>10:57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CAL13721 - CALDERON MINA LUIS ENRIQUE - MEDICO GENERAL</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE<br/><br/>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS<br/><br/>DIAGNOSTICO:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>FC: 71 FR: 18 TA: 128/82MMHG T: 35.1 SAO2: 97%<br/>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC: SIN DEFICIT APARENTE</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, AHORA CON TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, EN SEGUIMIENTO POR TEO, REQUIRIO TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS CON CONTROL DE HB, HOY CX ATENTOS HA LLAMADO.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H<br/>- . DIETA COMPLETA<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br/>- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO<br/>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br/>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX<br/>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.<br/>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br/>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>- CONTROL SIGNOS VITALES<br/>- INFORMAR CAMBIOS<br/>- GRACIAS</td></tr></table> | Subjetivo | SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DIAGNOSTICO:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021) | Objetivo | FC: 71 FR: 18 TA: 128/82MMHG T: 35.1 SAO2: 97%<br>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br>SNC: SIN DEFICIT APARENTE | Analisis | PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, AHORA CON TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, EN SEGUIMIENTO POR TEO, REQUIRIO TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS CON CONTROL DE HB, HOY CX ATENTOS HA LLAMADO.                                                                                                    | Plan | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H<br>- . DIETA COMPLETA<br>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br>- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO<br>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX<br>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.<br>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>- CONTROL SIGNOS VITALES<br>- INFORMAR CAMBIOS<br>- GRACIAS |
|                     | Subjetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE<br><br>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DIAGNOSTICO:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo            | FC: 71 FR: 18 TA: 128/82MMHG T: 35.1 SAO2: 97%<br>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br>SNC: SIN DEFICIT APARENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Analisis            | PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, AHORA CON TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, EN SEGUIMIENTO POR TEO, REQUIRIO TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS CON CONTROL DE HB, HOY CX ATENTOS HA LLAMADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan                | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H<br>- . DIETA COMPLETA<br>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br>- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO<br>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX<br>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.<br>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>- CONTROL SIGNOS VITALES<br>- INFORMAR CAMBIOS<br>- GRACIAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2021-12-10          | <input type="checkbox"/> 2021-12-10<br>13:14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO OSEO</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO RECONSTUCCION DE DEFECTO CUTAENOS EN ZONA DONANTE DE COLGAJO PROPELLER MEDIAL Y LATERAL ASOCIADO A TRAUMA MASIVO DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION PLNTERA MEDIAL DE PIE Y REGIO LATERAL. COLOCACIO DE SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y RETIRO DE FIJADOR EXTERNO EN DELTA DE PIE.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>PROXIMA CURACIO EN 8 DIAS HASTA INTEGRACION DE INJERTOS PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y GARANTIZAR INTEGARCIO DE UN ADECUAD PORCENTAJE DE LOS INJERTOS.<br/>CONTINUA CON TRATMIENTO ANTIBIOTICO SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA.<br/>INICIO TRMITE DE SISTEMA VAC PORTATIL PARA EVALURA POSIBILIDAD DE COTNINUAR MANEJO EN CASA.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>VER ANALISIS.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Subjetivo | ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Objetivo | PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO RECONSTUCCION DE DEFECTO CUTAENOS EN ZONA DONANTE DE COLGAJO PROPELLER MEDIAL Y LATERAL ASOCIADO A TRAUMA MASIVO DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION PLNTERA MEDIAL DE PIE Y REGIO LATERAL. COLOCACIO DE SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y RETIRO DE FIJADOR EXTERNO EN DELTA DE PIE.                                                                                                                                                                                                      | Analisis | PROXIMA CURACIO EN 8 DIAS HASTA INTEGRACION DE INJERTOS PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y GARANTIZAR INTEGARCIO DE UN ADECUAD PORCENTAJE DE LOS INJERTOS.<br>CONTINUA CON TRATMIENTO ANTIBIOTICO SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA.<br>INICIO TRMITE DE SISTEMA VAC PORTATIL PARA EVALURA POSIBILIDAD DE COTNINUAR MANEJO EN CASA. | Plan | VER ANALISIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Subjetivo           | ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo            | PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO RECONSTUCCION DE DEFECTO CUTAENOS EN ZONA DONANTE DE COLGAJO PROPELLER MEDIAL Y LATERAL ASOCIADO A TRAUMA MASIVO DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION PLNTERA MEDIAL DE PIE Y REGIO LATERAL. COLOCACIO DE SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y RETIRO DE FIJADOR EXTERNO EN DELTA DE PIE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Analisis            | PROXIMA CURACIO EN 8 DIAS HASTA INTEGRACION DE INJERTOS PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO Y GARANTIZAR INTEGARCIO DE UN ADECUAD PORCENTAJE DE LOS INJERTOS.<br>CONTINUA CON TRATMIENTO ANTIBIOTICO SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA.<br>INICIO TRMITE DE SISTEMA VAC PORTATIL PARA EVALURA POSIBILIDAD DE COTNINUAR MANEJO EN CASA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan                | VER ANALISIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

10:36

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo                                                                                                                                | <p>CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br/>---</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE REFIERE ETSAR BIEN DOLOR CONTROLADO, NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo                                                                                                                                 | <p>PACIENTE TRANQUILO ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, NO FASCEI DE DOLOR, NORMOCEFALO, PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Analisis                                                                                                                                 | <p>PACIENTE CONOCIDO POR LA ESPECILIDAD POR ISO Y GRAN DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE CUELLO DE PIE IZQUIERDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO REQUIRIO DE MULTIPLES INTERVENCIONESQCAS, AYER SE LLEVO A RECONSTRUCCION DE DEFECTO CUTAENOS EN ZONA DONANTE DE COLGAJO PROPELLER MEDIAL Y LATERAL ASOCIADO A TRAUMA MASIVO DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION PLANTAR MEDIAL DE PIE Y REGIO LATERAL. COLOCACIO DE SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO, SE ENCUNTRA EN TTO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA CON PIPTAZO, SE CONSIDERA PACIENTE PUEDE EGRESAR A DOMICILIO EN PLAN DE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PERO CON TERAPIA VAC, Y CON HERIDAS CUBIERTAS</p> <p>NO REQUIERE DE CURACIONES Y NO SE DEBE DESTAPAR NI MOJAR<br/>. DEBE REGRESAR EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE A URGENCIAS PARA CURACION POR PARTE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA.</p> <p>INICIAR TRAMITE DE HOME CARE ASI:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. MANEJO ANTIBIOTICO<br/>---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022</li> <li>2. EGRESA CON TERAPIA VAC LA CUAL DEBE PERMANECER FUNCIONAL. SE RETIRA EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA.</li> <li>3. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO</li> <li>4. VISITA MEDICA EN DOMICILIO</li> <li>5. SS/ HEMOGRAMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE</li> <li>6. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:<br/>--ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS<br/>--ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS<br/>--PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>--TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS<br/>--ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>--OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS</li> <li>7. ACUDIR A CURACION EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE EN CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA - 8 AM -HERIDAS CUBIERTAS HASTA ESO.</li> <li>8. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE .</li> </ol> <p>NOTA<br/>-++++PACIENTE NO REQUIERE DE CURACIONES NI ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, NO SE DEBE DESTAPAR HERIDAS (PACIENTE CON COLGAJOS PROPELLER E INJERTOS DE PIEL), EN CASO DE SECRECION FIEBRE- ESCALOFRIO O DOLOR INTENSO, O CAMBIOS COMO CALOR RUBOR EDEMA EN PIE O PIERNA CONSULTAR POR URGENCIAS DE MANERA INMEDIATA E INFORMAR A LA ESPECILIDAD++++ ---</p> |
| Plan                                                                                                                                     | <p>EGRESAR POR HOME CARE<br/>HERIDAS CUBIERTAS SIN CURACIONES<br/>CUIDADOS E TERAPIA VAC<br/>DEAMBULAR CON MULETAS SIN APOYO DE MII.<br/>RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.: FIEBRE ESCALOFRIO, DOLR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR O DOLOR EN PECHO, SECRECION FETIDA EN HERIDAS, CALOR RUBOR EDEMA EN PIE O PIERNA IZQUIERDA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA A PACIENTE CLARAMENTE CONDUCTA DICE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON EL PLAN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-  
12-11  
13:14

**POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>SE VALORA A PACIENTE CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA ACTUAL POR SARS COV 2</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DIAGNOSTICO:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL.</p> |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-12-11 14:44

SE AÑADE AL HOME CARE :  
CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS \*\*

2021-12-11 17:23

SE AÑADIO AL HOME CARE :  
CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS \*\* POR ENFERMERIA \*

2021-12-12 11:07

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br>---                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47 AÑOS<br>EPS SUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN SIN DOLOR. NO HA PRESENTADO FIEBRE NI ESCALOFRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo  | NORMOCONFIGURADO. PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT.                                                                                                   |
| Analisis  | PACIENTE CON CONDUCTA DEFINIDA POR LA ESPECIALIDAD, SE ESPERA REPORTE DE HOME CARE A LA ENTIDAD PARA PODER EGRESAR AL PACIENTE.<br><br>HOME CARE ASI:<br><br>1. MANEJO ANTIBIOTICO<br>---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022<br>2. EGRESA CON TERAPIA VAC LA CUAL DEBE PERMANECER FUNCIONAL. SE RETIRA EL DIA VIERNES 17 DE |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | <p>DICIEMBRE EN SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA.</p> <p>3. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO</p> <p>4. VISITA MEDICA EN DOMICILIO</p> <p>5. SS/ HEMOGRAMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE</p> <p>6. CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS (INFORMAR POR ENFERMERIA FECHA DE ULTIMA CURACION)</p> <p>7. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:</p> <p>--ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS</p> <p>--ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS</p> <p>--PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</p> <p>--TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS</p> <p>--ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS</p> <p>--OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS</p> <p>8. ACUDIR A CURACION EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE EN CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA - 8 AM -HERIDAS CUBIERTAS HASTA ESO.</p> <p>9. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE .</p> <p><br/></p> <p>*NOTA</p> <p>--++++PACIENTE NO REQUIERE DE CURACIONES NI ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, NO SE DEBE DESTAPAR HERIDAS (PACIENTE CON COLGAJOS PROPELLER E INJERTOS DE PIEL), EN CASO DE SECRECION FIEBRE- ESCALOFRIO O DOLOR INTENSO, O CAMBIOS COMO CALOR RUBOR EDEMA EN PIE O PIERNA CONSULTAR POR URGENCIAS DE MANERA INMEDIATA E INFORMAR A LA ESPECALIDAD++++ ---</p> <p>ORDENES AMBULATORIAS DEL PACIENTE EN SISTEMA</p> |
| Plan                                                       | <p>- FAVOR REPORTA HOME CARE PARA DAR EGRESO AL PACIENTE</p> <p>- ACUDIR A CURACION EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE EN CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA - 8 AM -HERIDAS CUBIERTAS HASTA ESO.</p> <p>- POR CX RECONSTRUCTIVA YA DEFINIMOS CONDUCTA CERRAMOS INTERCONSULTA</p> <p>- ATENTOS.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 2021-12-12 12:40

**POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>SE VALORA A PACIENTE CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA ACTUAL POR SARS COV 2</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p> <p>PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE , DOLRO CONTROLADO , NO FIEBRE , NO OTROS .</p> |
| Objetivo  | <p>SIGNOS VITALES :</p> <p>FC: 80 FR: 19 TA: 116/83MMHG T: 35.1 SAO2: 96%</p> <p>CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR</p> <p>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO</p> <p>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS</p> <p>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.</p> <p>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES</p> <p>SNC: SIN DEFICIT APARENTE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis  | <p>PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, CON INDICACION DE MANEJO ANTIBIOTICO HASTA 10 DE ENERO 2021. EN PLAN DE MANEJO POR HOME CARE POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA . PARA MANEJO ANTIBIOTICO Y MANEJO DE VAC , ADEMAS DE TERAPIAS Y CURACIONES DE CATETER PICC . A AL ESPERA DE RESPUESTA DE LA PES , PACIENTE ESTABLE BUENAS CONDICIONES , SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO . SE EXPLICO A PACIENTE REFIRIO COMPRENDER Y ACEPTAR.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan      | <p>-. HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>-. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO</p> <p>-. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</p> <p>-. TAPON VENOSO</p> <p>-. DIETA COMPLETA</p> <p>-. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>-. ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p> <p>-. PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <div><div></div><div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div> |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-  
12-14  
11:04

**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DIAGNOSTICO:<br/>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br/>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br/>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br/>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br/>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br/>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p>                                                                                                                                                             |
| Objetivo  | <p>TA: 112 / 76 FC: 63 FR: 22 T:35.6 SAT02:97%<br/>MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR<br/>TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO<br/>CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREGREGADOS<br/>ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.<br/>EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES<br/>SNC: SIN DEFICIT APARENTE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Analisis  | <p>PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, CON CUBRIMINETO ATB PIPTAZO HASTA 10 DE ENERO.SE INDICO HOMECARE PARA CONTINUIDAD DE TERAPIA VAC SIN EMBARGO SERVICIO NO LO PRESTA EPS EN MODALIDAD DOMICILIARIA, POR TAL MOTIVO DEBE CONTINUAR CON ESTE MANEJO INTRAHOSPITALARIAMENTE .EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN FIEBRE , TOLERANDO VIA ORAL , SIN FIEBRE , ENTERADO DE MANEJO A SEGUIR</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan      | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br/>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br/>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br/>- . TAPON VENOSO<br/>- . DIETA COMPLETA<br/>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br/>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br/>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022</p> <p>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br/>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br/>- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS<br/>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br/>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br/>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br/>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.<br/>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br/>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br/>- CONTROL SIGNOS VITALES<br/>- . P// HOME CARE</p> |

☐ 2021-  
12-14  
12:12

**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br/>---</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/>EDAD: 47 AÑOS<br/>EPS SURA</p> <p>PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | <p>PACIENTE ESTABLE, TRANQUILO, SIN FASCEI DE DOLOR, NORMOCONFIGURADO, PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis  | <p>PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, EL DIA SABADO SE INDICO MANEJO POR HOME CARE , HASTA EL DIA VIERNES QUE SE PROGRAMA RETIRO DE TERAPIA VAC Y ASI GARANTIZAR INTEGRALIDAD DE INJERTSO DE PIEL, MAS SIN EMBARGO POR MANEJO DE LA TERAPIA PACIENTE NO PUEDE EGRESAR, HA PERMANECIDO ESTABLE, INDICAMOS CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, EL DIA VIERNES SE REALIZAR CURACION RETIRO DE VAC DE KCI, Y VERIFICAR ESTADO DE INJERTOS, Y SE DIFINIRA NUEVAMENTE HOME CARE PARA MANEJO ANTIBIOTICO, SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA HASTA EL DIA 10/01/2022. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO.</p> |
| Plan      | <p>CONTINUAR EN HOSPITALIZACION<br/>ANTIBIOTICO IGUAL<br/>RETIRO DE VAC Y CURACION EL DIA VIERNES PROXIMO (8 DIAS PARA GARANTIZAR LA INTEGRALIDAD DE INJERTOS DE PIELA EN ZONAS DE DEFECTO DE COBERTURA.<br/>RESTO DE MANEJO IGUAL<br/>ATENTOS A EVOLUCION</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE

☐ 2021-12-15 07:27
**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|      |                                                                                                                                                          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan | MEDICAMENTOS FORMULADOS<br>- REMIFENTANIL 2 mg, 2 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1, OBSERVACION: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-12-15 11:20
**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | JOSE ULPiano VIDAL IDROBO<br>EDAD: 47AÑOS<br><br>DIAGNOSTICO:<br>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)<br>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**<br>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.<br>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.<br>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)<br>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)                                                                                                                                                   |
| Objetivo  | TA: 104 / 63 FC: 62 FR: 19 T:36.0 SAT02:99%<br>MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Analisis  | PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, CON CUBRIMINETO ATB PIPTAZO HASTA 10 DE ENERO.A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA , QUIEN RETIRARA SISTEMA VAC EL PROXIMO VIERNES 17/12/21, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN FIEBRE DOLOR CONTROLADO , SE CONTINUA RESTO DE IGUAL MANEJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plan      | - . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA<br>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO<br>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS<br>- . TAPON VENOSO<br>- . DIETA COMPLETA<br>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA<br>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA<br>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022<br><br>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS<br>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS<br>- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS<br>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **<br>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS<br>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO<br>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.<br>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES<br>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC<br>- CONTROL SIGNOS VITALES<br>- . P// HOME CARE |

☐ 2021-12-15 21:45
**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.<br>---                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo  | PACIENTE ESTABLE, EN IGUAL CONIDCION.<br><br>ESATBLE SIN SIGNSO DE SIRS. NORMOCONFIGURADO, PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT |
| Analisis  | PACIENTE TSABLE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA EL DIA DE MAÑAN EN LA TARDE SE RETIRAR TERAPIA VAC Y SEGUN ESTADO DE INJERTOS SE DEFINA REACTIVACION DE HOME CARE PARA EGRESO. FAVOR APAGAR TERAPIA VAC A LAS 7 AM--- Y TENER LISTO EQUIPO DE CURACIONES                                                                                                           |
| Plan      | MAÑANA CURACION Y RETIRO DE TERAPIA VAC FAVOR TENER LISTO EQUIPO E INSUMOS PARA CURACION APAGAR TERAPI VAC MAÑAN A LAS 7 AM .<br>RESTO DE MANEJO IGIAL                                                                                                                                                                                                            |

2021-12-16

☐ 2021-12-16 10:21
**CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

|           |                                                            |
|-----------|------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | **EVOLUCION HOSPITALIZACION**<br>JOSE ULPiano VIDAL IDROBO |
|-----------|------------------------------------------------------------|



|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 | <p>EDAD: 47AÑOS</p> <p>DIAGNOSTICO:</p> <p>1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021)</p> <p>-SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)**</p> <p>2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO.</p> <p>3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS.</p> <p>4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)</p> <p>5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021)</p>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo                                                        | <p>TA: 109/75 FC: 62 FR: 19 T:35.8 SAT02:94%</p> <p>MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Analisis                                                        | <p>PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, CON CUBRIMINETO ATB PIPTAZO HASTA 10 DE ENERO.A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. EL DIA DE HOY, TIENE PENDIENTE RETIRO DE SISTEMA VAC Y REVISION DE INJERTOS PARA AUTORIZAR EGRESO POR HOMECARE PARA TERMINAR MANEJO ATB. SE CONTINUA RESTO DE IGUAL MANEJO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan                                                            | <p>- . HOSPITALIZAICON A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA</p> <p>- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO</p> <p>- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS</p> <p>- . TAPON VENOSO</p> <p>- . DIETA COMPLETA</p> <p>- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA</p> <p>- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA</p> <p>- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022</p> <p>- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS</p> <p>- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS</p> <p>- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS</p> <p>- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS **</p> <p>- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS</p> <p>- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO</p> <p>- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.</p> <p>- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES</p> <p>- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC</p> <p>- CONTROL SIGNOS VITALES</p> <p>- P// RETIRO DE VAC</p> <p>- . DEFINIR HOMECARE</p> |
| Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ 2021-  
12-16  
16:04

#### LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | <p>CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS.</p> <p>--</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</p> <p>EDAD: 47 AÑOS</p> <p>EPS SURA</p> <p>PACIENTE BIEN SIN FIEBRE SIN ESCALOFRIO.</p> <p>DOLOR CONTROLADO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | <p>ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS. NORMOCONFIGURADO. PINR MUCOSA HUMEDAS, TORAX Y ABDOMNE SIN ALETRACIONES. EXT: PIERNA Y PIE IZQUIERDO CUBIERTOS COLGAJOS EN BUEN ESTADO CON ADECUADA PERFUSION SIN SIGNOS DE CONGESTION, NO EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR ADECUADO TERAPIA VAC APAGADA (INDICACION MEDICA), SNC SIN DEFICIT. GLASGOW 15/15</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Analisis  | <p>NOTA DE CURACION:</p> <p>PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA RETIRO DE TERAPIA VAC, SE OBSERVAN COLGAJOS EN BUEN ESTADO , INJERTOS DE PIEL INTEGRADOS, NO HAY SIGNOS DE INFECCION SE REALIZA CURACION, Y SE CUBREN HERIDAS.</p> <p>PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.</p> <p>---</p> <p>REACTIVAR HOME CARE ASI:</p> <p>1. MANEJO ANTIBIOTICO</p> <p>---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022</p> <p>2. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO</p> <p>3. VISITA MEDICA EN DOMICILIO</p> <p>4. SS/ HEMOGRAMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE</p> <p>5. CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS (ULTIMA CURACION EN CLINICA 13 DE DICIEMBRE)</p> <p>6. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:</p> |

**SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA:** Fiebre, Dificultad para respirar, Dolor abdominal, Dolor de pecho.

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|              |             |                                                                                                                                                                                                |                       |
|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 13/12/2021 - 22:30:41 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 8/12/2021 - 14:22:05  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903828X     | DESHIDROGENASA LACTICA                                                                                                                                                                         | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903809X     | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                                                                                                   | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 7/12/2021 - 11:58:32  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902049X     | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         | 7/12/2021 - 00:30:36  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902045X     | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     | 7/12/2021 - 00:30:36  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 7/12/2021 - 00:30:36  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903603X     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                            | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903835X     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 4/12/2021 - 15:27:11  |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES                                                                                                                          | 1/12/2021 -           |

|                                                |             |                                                                                                                                                                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                |             | ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO                                                                       | 11:49:13                                |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 30/11/2021 - 09:52:14                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 30/11/2021 - 09:52:14                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 30/11/2021 - 09:52:14                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 30/11/2021 - 09:52:14                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 30/11/2021 - 09:52:14                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 28/11/2021 - 11:22:03                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 902204X     | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                            | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| LABORATORIOS                                   | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 23/11/2021 - 10:10:41                   |
|                                                | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                                         |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA                       | C21602X     | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO                                                        | 23/11/2021 - 00:57:34                   |
|                                                | Observacion | PASO DE PICC                                                                                                                                                                                   |                                         |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA                       | 871121X     | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)                                                                                                   | 23/11/2021 - 00:13:59                   |
|                                                | Observacion | POS PASO DE PICC                                                                                                                                                                               |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |             |                                                                                                                                                                                                | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

|              |             |                                                                                                                                                                                                |                       |
|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| LABORATORIOS | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES                                                                                                        | 20/11/2021 - 18:18:34 |
|              | Observacion | HERIDA CALCANE0                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES                                                                                                        | 20/11/2021 - 18:18:34 |
|              | Observacion | HERIDA PERONE                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIOS | 903603X     | CALCIO AUTOMATIZADO                                                                                                                                                                            | 18/11/2021 - 16:46:31 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903835X     | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 18/11/2021 - 16:46:31 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902204X     | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                            | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 906914X     | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO                                                                                                                                                  | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 18/11/2021 - 11:56:26 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES                                                                                                        | 17/11/2021 - 19:11:31 |
|              | Observacion | PERONE IZQUIERDO                                                                                                                                                                               |                       |
| LABORATORIOS | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES                                                                                                        | 17/11/2021 - 19:11:31 |
|              | Observacion | TOBILLO IZQUIERDO                                                                                                                                                                              |                       |
| LABORATORIOS | 908856X     | IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES                                                                                                                               | 16/11/2021 - 16:22:32 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902204X     | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL                                                                                                                            | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903864X     | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                                 | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903859X     | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                               | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903856X     | NITROGENO UREICO                                                                                                                                                                               | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 903813X     | CLORO                                                                                                                                                                                          | 14/11/2021 - 14:45:01 |
|              | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA                                        | 14/11/2021 - 14:45:01 |

|                          |             |                                                                                                                                                                                                |                       |
|--------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                          |             | ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO                                                                                                                                                         |                       |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS             | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECESES                                                                                                      | 12/11/2021 - 11:16:37 |
|                          | Observacion | PIE IZQUIERDO CULTIVOS#1                                                                                                                                                                       |                       |
| LABORATORIOS             | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECESES                                                                                                      | 12/11/2021 - 11:16:37 |
|                          | Observacion | PIE IZQUIERDO CULTIVOS#2                                                                                                                                                                       |                       |
| LABORATORIOS             | 901217X     | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECESES                                                                                                      | 12/11/2021 - 11:16:37 |
|                          | Observacion | PIE IZQUIERDO CULTIVOS#3                                                                                                                                                                       |                       |
| LABORATORIOS             | 903841X     | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                                                                               | 11/11/2021 - 19:09:29 |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS             | 903895X     | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS                                                                                                                                                            | 11/11/2021 - 19:09:29 |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS             | 902049X     | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]                                                                                                                                                         | 11/11/2021 - 19:09:29 |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS             | 902045X     | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]                                                                                                                                                                     | 11/11/2021 - 19:09:29 |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873333X     | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                     | 9/11/2021 - 14:07:27  |
|                          | Observacion | IZQUIERDO                                                                                                                                                                                      |                       |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA | 873431X     | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                        | 9/11/2021 - 14:07:27  |
|                          | Observacion | IZQUIERDO                                                                                                                                                                                      |                       |
| LABORATORIOS             | 906913X     | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                                                                                                                                | 9/11/2021 - 14:07:27  |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |
| LABORATORIOS             | 902210X     | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 9/11/2021 - 14:07:27  |
|                          | Observacion |                                                                                                                                                                                                |                       |

| FECHA      | ORDENES MEDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-09 | <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 14:57</b><br><b>14:57 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL</b><br>Observacion<br>Dieta a toleracion<br>Dipirona 2 grs IV cada 8 horas<br>Cefalexina 500 mg cada 8 horas VO<br>Naproxeno 500 mg cada 12 horas VO<br>Hemograma PCR, Rx de tobillo y pie izquierdo<br>Valoracion Terapia enteristomal<br>Control signos vitales<br>Avisar cambios                                                                                                                                                                                                                  |
|            | <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 14:58</b><br><b>14:58 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL</b><br>* DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3<br>* CEFALEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5<br>* NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3                                                                                                                                                                                                                       |
|            | <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 15:01</b><br><b>15:01 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL</b><br><b>APOYOS DIAGNOSTICOS:</b><br>* 873333X - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1<br>* 873431X - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA), Cantidad: 1<br>* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1<br>* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 |
|            | <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 15:01</b><br><b>15:01 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL</b><br><b>INTERCONSULTAS SOLICITADAS:</b><br>- <b>Especialidad:</b> TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|            | <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 15:54</b><br><b>15:54 CAR8790 - CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-10      | <div>REVISADO##</div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-09 19:32</b><br/> <b>19:32 GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/> REVISADO </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                          |
|                 | <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 01:46</b><br/> <b>01:46 OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL</b><br/> MEDICAMENTO FINALIZADO: CEFALOXINA , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 </div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 01:56</b><br/> <b>01:56 URB13487 - URBINA MINA LUILLY ENRIQUE - ENFERMERA(O) GENERAL</b><br/> REVISADO </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                          |
|                 | <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 02:27</b><br/> <b>02:27 OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL</b><br/> <b>INTERCONSULTAS SOLICITADAS:</b><br/> - <b>Especialidad:</b> ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA, Cantidad: 1 </div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 03:42</b><br/> <b>03:42 MAC12963 - MACIAS GONZALEZ ARIANETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/> REVISADO </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                          |
|                 | <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 05:44</b><br/> <b>05:44 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL</b><br/> REVISADO </div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 09:09</b><br/> <b>09:09 JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL</b><br/> 1. CONTINUA CURACION POR TEO, PROXIMA CURACION EL DIA SABADO 13/11/2021, FAVOR SOLICITAR LOS SIGUIENTES INSUMOS<br/> - EQUIPO DE CURACION<br/> - CAMPO DE OTORRINO<br/> - GUANTES ESTERIL<br/> - GASA<br/> - COMPRESA<br/> - VENDAJES ELASTICOS 6*5CM TOTAL 2<br/> - VENDAJE ALGODON LAMINADO 6*5CM UNO<br/> - BACTIGRAS DE 15*20CM UNO<br/><br/> 2. CUIDADOS DE HERIDAS<br/> - EVITAR HUMEDAD DE VENDAJES Y APOSITOS DURANTE EL BAÑO DEL PACIENTE<br/> - EN CASO DE ALTA HUMEDADRETIRAR VENDAJES Y APOSITOS POR PARTE DEENFERMERIA Y REALIZAR CURACION<br/><br/> 3. CUIDADOS DE PIEL,SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL<br/><br/> 4. BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT<br/><br/> 5. SE ESTARA ATENTOS A EVOLUCION POR PARTE DE ORTOPEdia<br/><br/> INFORMAR CAMBIOS </div> |                 |                                                                                                          |
|                 | <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 11:08</b><br/> <b>11:08 JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL</b><br/> 1. SE SUGIERE INTERCFONSULTAR A INFECTOLOGIA. </div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-10 12:38</b><br/> <b>12:38 VIL7180 - VILLA JULIAN R. - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA</b><br/> OBSERVACION<br/> TAPON HEPARINIZADO<br/> DIPIRONA 1 GR EV C 8 HS SOLO SI DOLOR<br/> LABORATORIO </div> <div> <table border="1"> <tr> <td><b>REVISADO</b></td> <td>PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br/><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/><b>FECHA: 2021-11-10 22:26:05</b></td> </tr> </table> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>REVISADO</b> | PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br><b>FECHA: 2021-11-10 22:26:05</b> |
| <b>REVISADO</b> | PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br><b>FECHA: 2021-11-10 22:26:05</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                          |
| 2021-11-11      | <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-11 04:24</b><br/> <b>04:24 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL</b><br/> REVISADO </div> <div> <table border="1"> <tr> <td><b>REVISADO</b></td> <td>PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br/><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/><b>FECHA: 2021-11-11 05:38:47</b></td> </tr> </table> </div> <div> <input type="checkbox"/> <b>2021-11-11 09:03</b><br/> <b>09:03 CAS8229 - CASTILLO CASTILLO YESSICA DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/> REVISADO </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>REVISADO</b> | PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br><b>FECHA: 2021-11-11 05:38:47</b> |
| <b>REVISADO</b> | PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA<br><b>AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br><b>FECHA: 2021-11-11 05:38:47</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                          |

☐ 2021-11-11 10:46**10:46 CAR7921 - CARDONA CUARTAS DIEGO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

- 1-HOSPITALIZAR EN PISO
- 2.CSV CADA 4 HRS
- 3-DIPIRONA 1 GR EV CADA 12 HRS
- 4-PIERNA EN ALTO,
- 5-MOVILIDAD PRECOZ
- 6-AUTORIZAR PROCEDIMIENTO Y MATERIALES
- 7-IC ANESTESIOLOGIA

☐ 2021-11-11 11:07**11:07 FLO11723 - FLOREZ PALOMINO LEONARDO - MEDICO GENERAL**

- P/ HOSPITALIZAR.
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- P/ PROGRAMACION QUIRURGICA.
- P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR EQ.DE TEO
- RESTO MANEJO MEDICO IGUAL.

☐ 2021-11-11 15:10**15:10 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA - RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-11-12 09:30:00  
**HORA FIN:** 2021-11-12 10:29:00  
**QUIROFANO** SAL7  
**MEDICO:** VILLA JULIAN R.

**PROCEDIMIENTOS:** 862601X DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA

☐ 2021-11-11 18:19**18:19 CAS9521 - CASTAÑO ALZATE LADY DIANA - MEDICO GENERAL**

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS:**  
**- Especialidad:** ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

☐ 2021-11-11 18:37**18:37 URB11307 - MAIRA ALEJANDRA URBINA ACEVEDO - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-11 18:50**18:50 URB11307 - MAIRA ALEJANDRA URBINA ACEVEDO - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-11 19:23**19:23 ORE11006 - ORELLANA COROMOTO BETZABETH - ANESTESIOLOGIA**

- 1 SE SOLICITA PT, PTT, CREATININA, GLICEMIA
- PENDIENTE REVISAR RESULTADOS PREQX. SI SON NORMALES CONFIRMAR PROGRAMACION
- 2 AYUNO 8HRS PREQX
- 3 A CONDUCTIVA
- 4 TROMBOPROFILAXIS MECANICA

☐ 2021-11-11 21:03**21:03 MUR8362 - MURILLO LOPEZ DIANA KATHERINE - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

REVISADO.

2021-11-12

☐ 2021-11-12 03:59**03:59 ORT13298 - ORTIZ SANCHEZ ALISSON GISETH - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-12 04:03**04:03 BEL11786 - BELTRAN CRISTHIAN CAMILO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

REVISADO

☐ 2021-11-12 07:54**07:54 GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

REVISADO

☐ 2021-11-12 11:34**11:34 VEL13781 - VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

- HOSPITALIZACION
- ANALGESIA
- GASTROPROTECCION
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC



VALORACION POR ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA  
P/CULTIVOS  
MEDIDAS ANTI EDEMA  
  
REINICIAR HEPARINAS 8 HORAS DESPUES DE CIRUGIA

☐ 2021-11-12 19:49  
19:49 JOY11794 - JOYAS OSORIO CONSTANZA - ENFERMERA(O) GENERAL  
revisado

☐ 2021-11-12 20:16  
20:16 VEL13781 - VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
\* OMEPRAZOL 40 mg, 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5  
\* TRAMADOL 1 ml, 50 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5  
\* ENOXAPARINA DE SODIO 0.4 ml, 40 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3  
OBSERVACIONES: REINICIAR 8 HRAS DSPUES DE CIRUGIA  
MEDICAMENTO FINALIZADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.4 ml, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00

☐ 2021-11-12 21:12  
21:12 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA  
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
SS/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. - SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.  
PENDEINTE CULTIVOS  
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
ATENTOS

☐ 2021-11-12 23:54  
23:54 APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL  
\* PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.5 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5  
\* ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

2021-11-13

☐ 2021-11-13 00:01  
00:01 APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL  
INTERCONSULTAS SOLICITADAS:  
- Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1

☐ 2021-11-13 00:53  
00:53 MON7843 - MONROY HERRERA GLORIA - ENFERMERA(O) GENERAL  
INGRESO REVISADO EN EVOLUCION

☐ 2021-11-13 07:49  
07:49 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00  

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 12:41:12 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-13 12:38  
12:38 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA  
CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIOTICO  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA  

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 22:48:40    |
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 12:41:14 |

☐ 2021-11-13 12:39  
12:39 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL  
PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON HEPARINIZADO  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.  
P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX  
P/ VAL POR INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 22:48:44    |
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 12:41:17 |

☐ 2021-11-13 12:41  
12:41 LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-13 16:03  
16:03 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-13 18:28  
18:28 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO  
CONTINAR EN HOSPITALIZACION  
PEDEINTE DEFINIR TIEMPO DE NUEVO POCEDIMIENTO QCO  
CUIDADOS DE VAC  
PENDEINTE RESULTDO DE CULTIVO  
ATENTOS A EVOLUCION  
RESTO DE MANEJO IGIAL

|          |                                                                                            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-13 22:48:53 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-13 22:54  
22:54 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

2021-11-14

☐ 2021-11-14 08:09  
08:09 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2021-11-14 10:03  
10:03 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-14 12:12  
12:12 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-14 12:25  
12:25 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL  
PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON HEPARINIZADO  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.  
P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX

P/ VAL POR INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-14 15:39:23 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-14 12:26

12:26 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

\* PREGABALINA , 75 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-14 15:40:20 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-14 13:23

13:23 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

CONTROL DE HEMOGRAMA, PCR Y VSG PARA MAÑANA  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-14 15:41:13 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-14 14:46

14:46 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

APOYOS DIAGNOSTICOS:

\* 902204X - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1  
\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1  
\* 903813X - CLORO, Cantidad: 1  
\* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1  
\* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1  
\* 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1  
\* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1  
\* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-14 15:41:22 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-14 15:39

15:39 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2021-11-14 15:41

15:41 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2021-11-14 20:25

20:25 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

IGUAL MANEJO

☐ 2021-11-14 22:16

22:16 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

2021-11-15

☐ 2021-11-15 08:06

08:06 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2021-11-15 11:05

11:05 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2021-11-15 11:43**11:43 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

☐ 2021-11-15 13:04**13:04 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ 2021-11-15 15:34**15:34 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-15 20:05**20:05 LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-16

☐ 2021-11-16 07:24**07:24 SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2021-11-16 09:44**09:44 SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS  
DIPIRONA AMP 2GR EV CADA 6 HRAS  
AJUSTE  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
PTE DE LLEVAR A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO- X CIRUGIA RECONSTRUCTIVA-  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

☐ 2021-11-16 09:45**09:45 SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO FINALIZADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
\* DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 6  
OBSERVACIONES: --

☐ 2021-11-16 10:29**10:29 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUA EN HOSPITALIZACION  
MAÑANA DIETA LIQUIDA CLARA A LAS 7 AM - LUEGO NADA VIA ORAL  
DIFERIR HEARINAS 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QCO  
MAÑANA MIERCOLES 17 DE NOVIEMBRE A LAS 5 PM PROCEDIMIENTO QCO - DR BENDETTI

RESTO DE MANEO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION.

☐ **2021-11-16 12:46**

**12:46 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-11-17 17:00:00  
**HORA FIN:** 2021-11-17 18:59:00  
**QUIROFANO** SAL6  
**MEDICO:** LORES CARLOS ANDRES

**PROCEDIMIENTOS:** 849501X CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

☐ **2021-11-16 13:27**

**13:27 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                            |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-16 17:33:17</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-16 16:23**

**16:23 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 908856X - IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (COVID-19) POR PRUEBAS MOLECULARES, Cantidad: 1

2021-11-17

☐ **2021-11-17 00:03**

**00:03 LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-17 08:06**

**08:06 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-17 11:34:35</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-17 11:30**

**11:30 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL AMP 50MG EV CADA 8 HRAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO.  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-17 11:35:10</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-17 11:35**

**11:35 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-11-17 11:58**

**11:58 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**  
PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-17 13:34:09</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-17 13:26**

**13:26 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
NADA VIA ORAL  
HEPARINAS DIFERIDAS  
TRASLADAR A CIRUGIA AL LLAMADO.

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-17 13:34:14</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-17 17:40**

**17:40 GAL12167 - GALARZA SANCHEZ ORLANDO - ANESTESIOLOGIA**

\* MIDAZOLAM 5 ml, 2 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ **2021-11-17 19:15**

**19:15 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
VER ANALISIS

☐ **2021-11-17 19:17**

**19:17 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
**APOYOS DIAGNOSTICOS:**  
\* 901217X - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES,  
Cantidad: 2

☐ **2021-11-17 21:10**

**21:10 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

2021-11-18

☐ **2021-11-18 04:25**

**04:25 APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL**

\* MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 04:30:06</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-18 08:21**

**08:21 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 10:49:46</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-18 12:00**

**12:00 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL SUSPENDIDO  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS

DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 13:14:47</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18 12:01

12:01 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

- \* 902204X - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1
- \* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- \* 903813X - CLORO, Cantidad: 1
- \* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1
- \* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- \* 906914X - PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 13:14:34</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18 12:04

12:04 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

CONTROL DE FUNCIÓN RENAL PARA MAÑANA  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS.  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 13:14:21</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18 16:48

16:48 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

CONTINUAR EN HOSPITALIZACION  
SS/ PARACLINICSOD E CONTROL MAÑANA  
NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 20/11/2021 A LAS 5 PM  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 16:50:14</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-18 16:48

16:48 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

- \* 903603X - CALCIO AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- \* 903835X - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-18 16:49:30</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-11-19

☐ 2021-11-19 08:38

08:38 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-19 12:52:58</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-19 08:47**

**08:47 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUAR EN HOSPITALIZACION  
CONTINUAR IGUAL MANEJO  
PROXIMA CX EL DIA SABDO 20 A LAS 5 PM  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-19 12:52:53</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-19 11:44**

**11:44 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
TRAMADOL SUSPENDIDO  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021  
P/ PROCEDIMIENTO EL SABADO  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
AVISAR CAMBIOS.

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-19 12:52:43</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-19 12:59**

**12:59 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-19 17:15:48</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-19 13:03**

**13:03 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-19 17:15**

**17:15 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-20

☐ **2021-11-20 02:15**

**02:15 QUI8054 - QUIÑONES CASTILLO DIANA CATHERINE - ENFERMERA(O) GENERAL**

revisado

☐ **2021-11-20 08:20**

**08:20 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00



MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 11:39:14</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 11:39**

**11:39 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-11-20 15:17**

**15:17 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL - NVO POR CX  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 17/11/2021  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC  
GRACIAS!

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 17:17:50</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 21:41:59</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 17:17**

**17:17 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-11-20 17:27**

**17:27 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**  
HOY CX  
RESTO DE MANEJO IGUAL

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 18:13:48</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 21:42:04</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 17:42**

**17:42 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 18:13:43</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 21:42:07</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 18:28**

**18:28 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

TRASLADO A PISO  
REINICIAR VO  
LEV 1000 CC SSN A 12 H  
ANALGESICOS ATB IGUAL  
REINICIAR TROMBOPROFILAXIS MANANA  
CUIDADOS DE VAC

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 21:42:10</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 18:30**
**18:30 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**
**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 901217X - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES,  
Cantidad: 2

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-20 21:42:23</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-20 22:02**
**22:02 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30  
OBSERVACIONES: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

2021-11-21

☐ **2021-11-21 08:17**
**08:17 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-21 11:32:47</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-21 10:03**
**10:03 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

IGUAL MANEJO  
PENDEINTE CULTIVOS DE LAVADO DE AYER  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION.

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-21 11:33:06</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-21 11:16**
**11:16 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON LEV 40CC HORA SSN  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS FI 13/11  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC  
GRACIAS!

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-21 11:33:14</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-21 11:33**
**11:33 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-21 12:43**
**12:43 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-21 13:17

13:17 ARA1349 - ARAGON RICO ESNEDA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

1-CIERRE POR TERAPIA ENTEROSTOMAL  
2-LLAMAR NUEVAMENTE EN CASO DE REQUERIR NUEVA VALORACION POR LA ESPECIALIDAD GRACIAS.

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-21 15:36:06 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 13:55

13:55 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PASO DE CATETER PICC  
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCION CLINICA

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-21 15:36:08 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 13:56

13:56 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS  
- Especialidad: ENFERMERO CLINICA DE CATETERES, Cantidad: 1

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-21 15:36:11 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 15:36

15:36 LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2021-11-21 15:57

15:57 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

\* LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 ml, 200 Miligramos Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-21 16:02:40 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 15:57

15:57 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO Qx:  
PROCEDIMIENTO: 389103X - INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA

|          |                                                                                               |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-21 16:02:45 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-21 16:03

16:03 LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO - ENFERMERA(O) GENERAL

SE SOLICITA PASO DE CATETER PICC A CLINICA DE CATETER.  
SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROSEDIMIENTO.

☐ 2021-11-21 21:20

21:20 RAM11181 - RAMIREZ MARTINEZ MARIA FERNANDA - ENFERMERA(O) GENERAL

rev

2021-11-22

☐ 2021-11-22 07:27

07:27 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 ml, 200.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-22 11:46:31</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-22 09:43**
**09:43 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUAR EN HOSPITALIZACION  
PASAR A AUTORIZAR CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD (FAVOR INCLUI FORMATO EN EL QUE SE EVIDENCIE LOS  
ISNUMOS)  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-22 11:46:45</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-22 09:48**
**09:48 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

**SOLICITUD PROCEDIMIENTO Qx:**  
**PROCEDIMIENTO:** 849501X - CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE  
FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O  
ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE  
**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:** S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA  
**PRIORIDAD:** URGENTE  
**FECHA SUGERIDA Cx:** Nov 22 2021 0:00:00  
**ESTANCIA:**  
**PRE QX:** HOSPITALIZACION  
**POS QX:** HOSPITALIZACION  
**COMPONENTES SANGUINEOS:** NO

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-22 11:47:13</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-22 10:11**
**10:11 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON VENOSO  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HRAS FI 13/11  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 75MG NOCHE  
P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC  
GRACIAS!

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-22 11:47:23</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-22 11:47**
**11:47 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-22 15:09**
**15:09 GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES**

QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO

☐ **2021-11-22 16:11**
**16:11 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-22 17:01**
**17:01 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCION CLINICA

☐ **2021-11-22 18:07**
**18:07 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-22 18:51

**18:51 GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES**

**CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTO NO Qx:**

**PROCEDIMIENTO:** 389103X - INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS, CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA RELACIONADO CON REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE TERAPIA CON ALTO RIESGO DE FLEBITIS O LESIÓN A ENDOTELIO VASCULAR O TEJIDOS CIRCUNDANTES, MANEJO ANTIBIOTICO Y POSIBLE HOME CARE. CON DX DE 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ, 3. ACCIDENTE DE TRANSITO (2 8.10.21). CON LEUCOS: 9.78, NEUTROS: 60.00, PLAQUETAS: 458

PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFICIOS DEL CATETER PICC, DENTRO DE LOS QUE SE ENCUENTRAN: RIESGOS: TROMBOSIS VENOSA (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZARA CALCULO DE LA MEDIDA DEL CATÉTER A INSERTAR TENIENDO EN CUENTA QUE EL DIÁMETRO EXTERNO DEL CATÉTER NO DEBE SUPERAR EN MEDIDA, LA TERCERA PARTE DEL DIÁMETRO DEL VASO A CANALIZAR, MEDIDAS QUE SE CALCULARAN GRACIAS AL USO DE GUÍA ECOGRAFICA), INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE SE ACERQUEN A COLOCAR MEDICAMENTOS O REALIZAR CONEXIONES, DEBEN LAVARSE LAS MANOS Y DESINFECTAR LOS PUERTOS DEL DISPOSITIVO). SANGRADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, HEMATOMA O EQUIMOSIS EN EL SITIO DE PUNCIÓN (PARA PREVENIRLO SE REALIZARA HEMOSTASIA CON COMPRESIÓN EN EL SITIO DE INSERCIÓN), PUNCIONES ACCIDENTALES O LESIONES ARTERIALES O NERVIOSAS (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZADA CON GUÍA ECOGRAFICA). BENEFICIOS: MENOR NUMERO DE PUNCIONES FRENTE AL USO DE CATETER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, EL PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUMINISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ:

SE OBSERVA

RVA ARTERIA BRAQUIAL DE 4.5 MM DE DIÁMETRO, VENAS BRAQUIALES EN TERCIO MEDIO Y TERCIO DISTAL DEL BRAZO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2.9 MM DE DIÁMETRO CADA UNA, SE OBSERVA VENA BASÍLICA DERECHA DE 5.2 MM DE DIÁMETRO, VENA TORTUOSA, SIN TROMBOS EN EL RECORRIDO QUE HACE POR LA EXTREMIDAD, SIN ENGROSAMIENTO DE SUS PAREDES, ESTE ULTIMO ES UN VASO VENOSO APTO PARA AVANZAR CATETER PICC 4 FR MONOLUMEN BAJA PRESIÓN - SE CONSIDERA USO DE ESTE DISPOSITIVO EN ESTE PACIENTE TENIENDO EN CUENTA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONTINUAR MANEJO EN CASA, PACIENTE PRESENTA EQUIMOSIS POST PUNCIONES, ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DISTAL ANTEBRAZO DERECHO. SE REALIZA MEDICION DEL PERIMETRO DEL BRAZO TERCIO PROXIMAL 35.6 CM, TERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION Y TROMBOSIS.

PROCEDIMIENTO:

PREVIA ELECCIÓN BAJO GUÍA ECOGRÁFICA DE VENA

BASÍLICA DERECHA COMO VASO A PUNCIÓN, SE REALIZA POSICIONAMIENTO DE CABEZA PARA EVITAR DESPLAZAMIENTO DEL CATÉTER HACIA LA YUGULAR; PREVIO LAVADO DE MANOS, CON TÉCNICA ASÉPTICA Y BARRERAS ESTÉRILES, SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE PUNCIÓN CON JABÓN DE CLORHEXIDINA Y CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, PROTECCIÓN DE Sonda LINEAL CON FUNDA ESTÉRIL. SE UBICA CON GUÍA ECOGRAFICA USANDO SONDA LINEAL EN PLANO CORTO VENA BASÍLICA DERECHA EN TERCIO MEDIO DE BRAZO, APLICACIÓN SUBCUTÁNEA DE LIDOCAINA SIMPLE AL 2 %, 1 PUNCIÓN CON TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA SE AVANZAN 37 CM DE CATETER PICC 4 FR MONOLUMEN DE BAJA PRESIÓN, SE VERIFICA RETORNO VENOSO POR EL LUMEN, RETIRO DE INTRODUCTOR; SE COLOCA DISPOSITIVO LIBRE DE AGUJA EN PUERTO DEL CATÉTER (1), SE REALIZA NUEVA DESINFECCIÓN DE PIEL CON CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, SUJECCIÓN DE RETENEDOR CON STAT LOCK. SE REALIZA COMPRIMIÓN EN SITIO DE INSERCIÓN Y HASTA 4 CENTÍMETROS MAS ARRIBA DEL SITIO, PARA CONTROL DE SANGRADO; COLOCACIÓN DE APÓSITO OCLUSIVO DE GASA ESTÉRIL Y FIXOMULL.

SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRAFICA

QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASÍLICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CABEZA. (INDICIOS DE ADECUADO POSICIONAMIENTO). DEBERÁ TOMARSE PLACA DE Rx DE TÓRAX PARA VERIFICAR POSICIÓN DE LA PUNTA.

LOS EQUIPOS DE INFUSIÓN QUE SE INSTALEN A ESTE CATÉTER DEBERÁN SER NUEVOS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS CENTRALES.

PROCEDIMIENTO REALIZADO

SIN COMPLICACIONES, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS NI EQUIMOSIS EN EL SITIO DE INSERCIÓN. NO SE PRESENTARON CAMBIOS HEMODINÁMICOS.

SE UTILIZA CATETER DE 4FR MONOLUMEN, BAJA PRESION, MARCA ARROW, LOTE 14F21B0212, FV 28/02/2023

PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA DESINFECCION DEL ECOGRAFO CON TOALLAS DESINFECTANTES.

Todo se realiza con debido uso de elementos de protección personal

tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de actividad a realizar, según protocolo institucional, realizando lavado de manos pre y post valoración con la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado por la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de

la Pandemia COVID-19.

|                 |                                      |
|-----------------|--------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA |
|                 | <b>ENFERMERA(O) GENERAL</b>          |
|                 | <b>FECHA: 2021-11-23 00:21:57</b>    |

☐ **2021-11-22 18:51**
**18:51 GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES****CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTO NO Qx:****PROCEDIMIENTO:** 389103X - INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS, CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA RELACIONADO CON REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE TERAPIA CON ALTO RIESGO DE FLEBITIS O LESIÓN A ENDOTELIO VASCULAR O TEJIDOS CIRCUNDANTES, MANEJO ANTIBIOTICO Y POSIBLE HOME CARE. CON DX DE 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ, 3. ACCIDENTE DE TRANSITO (2 8.10.21). CON LEUCOS: 9.78, NEUTROS: 60.00, PLAQUETAS: 458

PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFICIOS DEL CATETER PICC, DENTRO DE LOS QUE SE ENCUENTRAN: RIESGOS: TROMBOSIS VENOSA (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZARA CALCULO DE LA MEDIDA DEL CATÉTER A INSERTAR TENIENDO EN CUENTA QUE EL DIÁMETRO EXTERNO DEL CATÉTER NO DEBE SUPERAR EN MEDIDA, LA TERCERA PARTE DEL DIÁMETRO DEL VASO A CANALIZAR, MEDIDAS QUE SE CALCULARAN GRACIAS AL USO DE GUÍA ECOGRAFICA), INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE SE ACERQUEN A COLOCAR MEDICAMENTOS O REALIZAR CONEXIONES, DEBEN LAVARSE LAS MANOS Y DESINFECTAR LOS PUERTOS DEL DISPOSITIVO). SANGRADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, HEMATOMA O EQUIMOSIS EN EL SITIO DE PUNCIÓN (PARA PREVENIRLO SE REALIZARA HEMOSTASIA CON COMPRESIÓN EN EL SITIO DE INSERCIÓN), PUNCIONES ACCIDENTALES O LESIONES ARTERIALES O NERVIOSAS (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZADA CON GUÍA ECOGRAFICA). BENEFICIOS: MENOR NUMERO DE PUNCIONES FRENTE AL USO DE CATETER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, EL PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUMINISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ:

SE OBSERVA

RVA ARTERIA BRAQUIAL DE 4.5 MM DE DIÁMETRO, VENAS BRAQUIALES EN TERCIO MEDIO Y TERCIO DISTAL DE BRAZO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2.9 MM DE DIÁMETRO CADA UNA, SE OBSERVA VENA BASÍLICA DERECHA DE 5.2 MM DE DIÁMETRO, VENA TORTUOSA, SIN TROMBOS EN EL RECORRIDO QUE HACE POR LA EXTREMIDAD, SIN ENGROSAMIENTO DE SUS PAREDES, ESTE ÚLTIMO ES UN VASO VENOSO APTO PARA AVANZAR CATÉTER PICC 4 FR MONOLUMEN BAJA PRESIÓN - SE CONSIDERA USO DE ESTE DISPOSITIVO EN ESTE PACIENTE TENIENDO EN CUENTA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONTINUAR MANEJO EN CASA, PACIENTE PRESENTA EQUIMOSIS POST PUNCIONES, ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DISTAL ANTEBRAZO DERECHO. SE REALIZA MEDICIÓN DEL PERÍMETRO DEL BRAZO TERCIO PROXIMAL 35.6 CM, TERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCIÓN Y TROMBOSIS.

**PROCEDIMIENTO:**

PREVIA ELECCIÓN BAJO GUÍA ECOGRÁFICA DE VENA

BASÍLICA DERECHA COMO VASO A PUNCIÓN, SE REALIZA POSICIONAMIENTO DE CABEZA PARA EVITAR DESPLAZAMIENTO DEL CATÉTER HACIA LA YUGULAR; PREVIO LAVADO DE MANOS, CON TÉCNICA ASÉPTICA Y BARRERAS ESTÉRILES, SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE PUNCIÓN CON JABÓN DE CLORHEXIDINA Y CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, PROTECCIÓN DE Sonda LINEAL CON FUNDA ESTÉRIL. SE UBICA CON GUÍA ECOGRAFICA USANDO SONDA LINEAL EN PLANO CORTO VENA BASÍLICA DERECHA EN TERCIO MEDIO DE BRAZO, APLICACIÓN SUBCUTÁNEA DE LIDOCAINA SIMPLE AL 2 %, 1 PUNCIÓN CON TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA SE AVANZAN 37 CM DE CATETER PICC 4 FR MONOLUMEN DE BAJA PRESIÓN, SE VERIFICA RETORNO VENOSO POR EL LUMEN, RETIRO DE INTRODUCTOR; SE COLOCA DISPOSITIVO LIBRE DE AGUJA EN PUERTO DEL CATÉTER (1), SE REALIZA NUEVA DESINFECCIÓN DE PIEL CON CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, SUJECCIÓN DE RETENEDOR CON STAT LOCK. SE REALIZA COMPRIMIÓN EN SITIO DE INSERCIÓN Y HASTA 4 CENTÍMETROS MAS ARRIBA DEL SITIO, PARA CONTROL DE SANGRADO; COLOCACIÓN DE APÓSITO OCLUSIVO DE GASA ESTÉRIL Y FIXOMULL.

SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRÁFICA

QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASÍLICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CABEZA. (INDICIOS DE ADECUADO POSICIONAMIENTO). DEBERÁ TOMARSE PLACA DE Rx DE TÓRAX PARA VERIFICAR POSICIÓN DE LA PUNTA.

LOS EQUIPOS DE INFUSIÓN QUE SE INSTALEN A ESTE CATÉTER DEBERÁN SER NUEVOS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS CENTRALES.

PROCEDIMIENTO REALIZADO

SIN COMPLICACIONES, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS NI EQUIMOSIS EN EL SITIO DE INSERCIÓN. NO SE PRESENTARON CAMBIOS HEMODINÁMICOS.

SE UTILIZA CATETER DE 4FR MONOLUMEN, BAJA PRESIÓN, MARCA ARROW, LOTE 14F21B0212, FV 28/02/2023

PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ECOGRAFO CON TOALLAS DESINFECTANTES.

Todo se realiza con debido uso de elementos de protección personal tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de actividad a realizar, según protocolo institucional, realizando lavado de manos pre y post valoración con la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado por la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de la Pandemia COVID-19.

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 00:22:02</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-11-23

☐ 2021-11-23 00:14**00:14 HER13528 - HERNANDEZ SERRANO LILI VANESSA - MEDICO GENERAL****APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 871121X - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO), Cantidad: 1

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 00:22:08</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-23 00:22**00:22 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ 2021-11-23 00:58**00:58 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL****APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* C21602X - PORTATILES CON FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AGREGAR AL VALOR DEL ESTUDIO, Cantidad: 1

☐ 2021-11-23 06:54**06:54 COL9295 - COLLAZOS ARELLANO LINA MARCELA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES**

1. REALIZAR CURACION DE CATETER PÍCC DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE COMITE DE INFECCIONES (CADA 48 HORAS SI SE DEJA CUBIERTA CON GASA O CADA 4 A 7 DIAS SI SE DEJA CUBIERTA CON TEGADERM).

2. VIGILAR E INFORMAR SIGNOS DE ALARMA.

3. IRRIGACION DE CATETER PICC ANTES Y DESPUES DE CADA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CON 10ML DE SSN DE FORMA PULSATIL CON JERINGA DE 10ML.

4. PROXIMA CURACION EL DIA 24/11/2021.

5. REGISTRAR EN KARDEX FECHA DE INSERCIÓN DEL CATETER (22/11/2021), Y RESPONSABLE DE LA INSERCIÓN.

6. REGISTRAR EN KARDEX CATETER QUEDA FIJO EN 37 CM PARA REALIZAR SEGUIMIENTO AL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO.

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 11:38:44</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-23 08:21**08:21 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA, 75.00 Miligramos Cada 1 Día(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Día(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 11:38:50</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-23 10:16**10:16 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON VENOSO

DIETA NORMAL  
 OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
 MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO  
 DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11  
 ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
 PREGABALINA 75MG NOCHE  
 P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021  
 SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
 CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
 CSV AC  
 PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 11:37:50</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-23 10:17**

**10:17 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

- \* 902204X - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1
- \* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1
- \* 903813X - CLORO, Cantidad: 1
- \* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1
- \* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 11:39:37</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-23 11:39**

**11:39 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-23 14:17**

**14:17 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

IGUAL MANEJO MEDICO,  
 PROXIMA CIRUGIA ELDIA DOMINGO 28 DE NOVIEMBRE  
 RESTO DE MANEJO IGUAL  
 ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 14:20:25</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-23 14:20**

**14:20 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-23 15:31**

**15:31 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
 ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 15:37:24</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-23 15:37**

**15:37 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-23 16:31**

**16:31 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
 VER ANALISIS.

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 17:08:11</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-23 16:36**

**16:36 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
**SOLICITUD PROCEDIMIENTO Qx:**



**PROCEDIMIENTO:** 793711X - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA  
**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:** -  
**PROCEDIMIENTO:** 862601X - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA  
**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:** -  
**PROCEDIMIENTO:** 867108X - COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)  
**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:** M866 - OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS  
**PRIORIDAD:** URGENTE  
**FECHA SUGERIDA Cx:** Nov 23 2021 0:00:00  
**ESTANCIA:**  
**PRE QX:** HOSPITALIZACION  
**POS QX:** HOSPITALIZACION  
**COMPONENTES SANGUINEOS:** NO

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 17:08:17</b>        |
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-23 22:15:19</b> |

☐ **2021-11-23 17:08**

**17:08 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

revisado

☐ **2021-11-23 22:15**

**22:15 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-24

☐ **2021-11-24 07:19**

**07:19 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-11-29 13:00:00  
**HORA FIN:** 2021-11-29 16:59:00  
**QUIROFANO** SAL2  
**MEDICO:** LORES CARLOS ANDRES

**PROCEDIMIENTOS:** 849501X CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE

☐ **2021-11-24 08:33**

**08:33 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-11-24 10:48**

**10:48 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-24 11:52**

**11:52 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
 CABECERA A 45°  
 TAPON VENOSO  
 DIETA NORMAL  
 OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
 MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO  
 DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
 PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11  
 ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
 PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
 CAMBIO  
 P/ CULTIVO QUIRURGICO DEL 20/11/2021  
 SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA

CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC

☐ **2021-11-24 11:52**

**11:52 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO FINALIZADO: PREGABALINA , 75.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
\* PREGABALINA 150 mg, 150 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30

☐ **2021-11-24 12:35**

**12:35 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-24 14:26**

**14:26 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-24 16:25**

**16:25 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

IGUAL MANEJO  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-24 21:51:31</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-24 17:47**

**17:47 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS  
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-24 21:51:17</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-24 18:20**

**18:20 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-24 21:50**

**21:50 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-25

☐ **2021-11-25 08:09**

**08:09 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-11-25 11:41**

**11:41 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON VENOSO  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
P/PROCEDIMEINTO EL LUNES  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-25 18:08:55</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-25 11:49**
**11:49 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUAR EN HOSPITALIZACION  
IGUAL MANEJO  
PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA LUNES 29/11/2021  
ATENTO A EVOLUCION

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-25 18:09:02</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-25 12:15**
**12:15 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-11-25 17:28**
**17:28 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-25 18:09:13</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-25 18:08**
**18:08 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-26

☐ **2021-11-26 01:42**
**01:42 HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY - ENFERMERA(O) GENERAL**

RDO

☐ **2021-11-26 09:03**
**09:03 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-11-26 09:26**
**09:26 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

IGUAL MANEJO  
PROXIMA CX EL DIA LUNES 29 DE NOVIEMBRE  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-26 14:10:21</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-26 10:22**
**10:22 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN  
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS.  
CABECERA A 45°  
TAPON VENOSO  
DIETA NORMAL  
OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO  
DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS FI 13/11  
ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
P/PROCEDIMIENTO EL LUNES  
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA  
CUIDADOS DE SISTEMA VAC

|                 |                                                                             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|

FECHA: 2021-11-26 14:10:49

☐ 2021-11-26 14:10  
14:10 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL  
REV

☐ 2021-11-26 14:52  
14:52 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO: 2021-11-29 00:30:00  
HORA FIN: 2021-11-29 00:59:00  
QUIROFANO SAL5  
MEDICO: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

PROCEDIMIENTOS: 793711X REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA  
808071X DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

|          |                                                                                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-26 15:38:36 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-26 15:06  
15:06 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO: 2021-11-29 14:00:00  
HORA FIN: 2021-11-29 17:59:00  
QUIROFANO SAL5  
MEDICO: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

PROCEDIMIENTOS: 793711X REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA  
808071X DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

|          |                                                                                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-26 15:38:39 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-26 15:38  
15:38 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL  
REV

☐ 2021-11-26 16:44  
16:44 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO: 2021-11-29 00:30:00  
HORA FIN: 2021-11-29 00:59:00  
QUIROFANO SAL2  
MEDICO: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

PROCEDIMIENTOS: 793711X REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA  
808071X DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

|          |                                                                                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-11-26 16:50:37 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-11-26 16:46  
16:46 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO: 2021-11-29 14:30:00  
HORA FIN: 2021-11-29 18:29:00  
QUIROFANO SAL2

**MEDICO:** FERNANDO BENEDETTI LOPEZ**PROCEDIMIENTOS:** 793711X REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA  
808071X DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-26 16:50:40</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-26 17:08****17:08 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-26 17:20:11</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-26 17:20****17:20 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

REV

☐ **2021-11-26 18:16****18:16 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

REV

2021-11-27

☐ **2021-11-27 09:16****09:16 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-27 23:49:49</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-27 11:43****11:43 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

-. MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.

-. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO

-. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

-. TAPON VENOSO

-. DIETA NORMAL ---&gt; CONSERVAR AYUNO PRE-QX

\* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)

-. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

-. MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO

-. DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS

-. ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --&gt; DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX

-. PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

-. P/PROCEDIMIENTO EL LUNES

-. CUIDADOS DE SISTEMA VAC

-. CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS..!!

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-27 23:49:45</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                            |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-27 18:03:18</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-27 13:21****13:21 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **2021-11-27 13:51****13:51 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUAR IGUAL MANEJO  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-27 23:49:39</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-27 14:34**

**14:34 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO FINALIZADO: TRAMADOL 1 ml, 50.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO FINALIZADO: DIPIRONA (metamizol) 5 ml, 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

\* DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-27 23:49:25</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-11-28

☐ **2021-11-28 08:26**

**08:26 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-11-28 11:26**

**11:26 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

- MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.

- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO

- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

- TAPON VENOSO

- DIETA NORMAL ---> CONSERVAR AYUNO PRE-QX

\* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)

- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

- MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO

- DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS

- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --> DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX

- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

- P/PROCEDIMEINTO EL LUNES

- SS/: CONTROL PARACLINICO PARA MAÑANA

- CUIDADOS DE SISTEMA VAC

- CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

GRACIAS...!!

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-28 17:40:08</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-28 11:27**

**11:27 CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)

AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

\* 903813X - CLORO, Cantidad: 1

\* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1

\* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-28 17:40:02</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-28 14:57**

**14:57 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY

DIFERIR HEPARINAS

MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO 3 PM

RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION

GRACIAS

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-28 17:40:14</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-28 15:20**

**15:20 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

|                 |                                                                                                             |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | BEN8761 - BENITEZ FIGUEROA KAROL JOANNA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-28 15:49:50</b> |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-28 17:39**

**17:39 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

revisado

☐ **2021-11-28 20:11**

**20:11 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-11-29

☐ **2021-11-29 08:26**

**08:26 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-11-29 10:45**

**10:45 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

PLAN

MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.

- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO

- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

- . TAPON VENOSO

- . DIETA NORMAL ---> CONSERVAR AYUNO PRE-QX

\* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)

- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO

- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS

- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA --> DIFERIR 12 HRS PREVIAS A PROCED QX

- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

- . P/PROCEDIMEINTO EL LUNES

- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC

- . CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

☐ **2021-11-29 11:19**

**11:19 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

TRASLADAR A CIRUGIA AL LLAMADO

RESTO DE MANEJO IGUAL

ATENTOS A EVOLUCION

☐ **2021-11-29 16:21**

**16:21 GUE9076 - GUERRA VILLAFANE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

PENDIENTE CIRUGÍA.

☐ **2021-11-29 17:05**

**17:05 GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA**

\* MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 10 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

\* REMIFENTANIL 2 mg, 2 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ **2021-11-29 18:21**

**18:21 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

VER ANALISIS

☐ **2021-11-29 21:14**

**21:14 LOP11066 - LOPEZ DIAZ ANA CRISTINA - ENFERMERA(O) GENERAL**

RDO

2021-11-30

☐ **2021-11-30 08:01****08:01 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 10.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-30 11:40:33</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-30 09:58****09:58 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

\* ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

\* ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

\* METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-30 11:41:41</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-30 10:06****10:06 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MANEJO A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA, E INFECTOLOGIA.

-. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO

-. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

-. TAPON VENOSO

-. DIETA NORMAL

\* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS (INICIO: 13/11/2021)

-. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

-. MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SI DOLOR SEVERO

-. DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS

-. ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS

- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS

- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS

-. PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

-. P/ NUEVO PROCEDIMIENTO EN 5 DIAS.

-. CUIDADOS DE SISTEMA VAC

-. CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS

PARACLINICOS DE CONTROL.

MEDICAMENTOS FORMULADOS

- ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1

- ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1

- METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-30 11:41:48</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-30 14:03:36</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-11-30 10:07****10:07 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL****APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)

AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

\* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1

\* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-11-30 11:41:56</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                             |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|



FECHA: 2021-11-30 14:03:42

☐ 2021-11-30 11:42

11:42 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-30 12:59

12:59 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL  
REVISADO

☐ 2021-11-30 14:03

14:03 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL  
REV

☐ 2021-11-30 14:25

14:25 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO  
IGUAL MANEJO  
PROXIMA CX EL VIERNES PENDEIENTE DEFINIR HORA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA DE CX.  
ATENTOS A EVOLUCION  
CUIDADOS DE TERAPIA VAC

REVISADO

CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID  
ENFERMERA(O) GENERAL  
FECHA: 2021-11-30 14:47:32

REVISADO

SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA  
ENFERMERA(O) GENERAL  
FECHA: 2021-11-30 21:50:53

☐ 2021-11-30 16:42

16:42 GUE9076 - GUERRA VILLAFañE ALEXANDER - INFECTOLOGIA  
SEGUIMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG  
CIERRO INTERCONSULTA  
INFORMAR NOVEDADES

REVISADO

CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID  
ENFERMERA(O) GENERAL  
FECHA: 2021-11-30 16:43:36

REVISADO

SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA  
ENFERMERA(O) GENERAL  
FECHA: 2021-11-30 21:51:27

☐ 2021-11-30 18:22

18:22 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL  
REV

☐ 2021-11-30 18:23

18:23 GAR13063 - GARCIA VICTORIA PAOLA ANDREA -  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO:

2021-12-04 07:00:00

HORA FIN:

2021-12-04 11:29:00

QUIROFANO

SAL2

MEDICO:

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

PROCEDIMIENTOS:

867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

REVISADO

SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA  
ENFERMERA(O) GENERAL  
FECHA: 2021-11-30 21:52:53

2021-12-01

☐ 2021-12-01 08:09

08:09 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL  
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE

TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 10.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-01 12:01**

**12:01 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30  
 OBSERVACIONES: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

☐ **2021-12-01 12:03**

**12:03 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA  
 -. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO  
 -. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS  
 -. TAPON VENOSO  
 -. DIETA NORMAL  
 \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022  
 -. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
 -. MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO  
 \*AJUSTE  
 -. DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
 -. ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
 -. ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS  
 -. ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS  
 -. METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS  
 -. PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
 -. P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 03/12/2021  
 -. SS CH CONTROL MAÑANA  
 -. SS VAL CUIDADO PALIATIVO  
 -. CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)  
 -. CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
 -. CONTROL DE SIGNS VITALES E INFORMAR CAMBIOS  
 GRACIAS!!!  
 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS  
 -. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

- Especialidad: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 12:28:29</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-01 12:12**

**12:12 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

**APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 12:25:44</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-01 12:12**

**12:12 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS:**

- Especialidad: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 12:25:47</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-01 12:28**

**12:28 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

REV

☐ **2021-12-01 14:01**

**14:01 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

SE REPORTA VX CUIDADO PALIATIVO

☐ **2021-12-01 14:54**

**14:54 NUN11370 - CLAUDIA VIVIANA NUÑEZ SANCHEZ - ENFERMERA(O) GENERAL**

**RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-12-04 13:00:00  
**HORA FIN:** 2021-12-04 17:29:00  
**QUIROFANO** SAL2  
**MEDICO:** FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

**PROCEDIMIENTOS:** 862601X DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA  
866102X INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 15:42:05</b> |
| <b>REVISADO</b> | SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 20:31:02</b>              |

☐ **2021-12-01 15:13**  
**15:13 DIA13142 - DIAZ MEDINA ADRIAN SANTIAGO - CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR**  
- MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR  
- DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS  
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 15:42:09</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-01 15:42**  
**15:42 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REV

☐ **2021-12-01 18:12**  
**18:12 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-12-01 19:52**  
**19:52 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**  
IGUAL MANEJO  
PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 4 DE DIC DEL 2021 A LAS 13 HORAS  
ATENTOS A EVOLUCION

GRACIAS

|                 |                                                                                                     |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-01 20:30:57</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-01 20:31**  
**20:31 SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
RDO, SE REALIZAN CAMBIOS PEDTE CX

2021-12-02

☐ **2021-12-02 08:08**  
**08:08 TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL**  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-02 09:57**  
**09:57 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISAO

☐ 2021-12-02 11:41

11:41 TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
  - CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
  - USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
  - TAPON VENOSO
  - DIETA NORMAL
  - \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
  - OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
  - MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO
  - \*AJUSTE
  - DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS
  - ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
  - ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
  - ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
  - METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS
  - PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
  - P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 03/12/2021
  - SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
  - CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)
  - CUIDADOS DE SISTEMA VAC
  - CONTROL DE SIGSNO VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- GRACIAS!!!

|          |                                                                                                   |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | QUI8054 - QUIÑONES CASTILLO DIANA CATHERINE<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-12-02 23:24:30 |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-12-02 14:45

14:45 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

2021-12-03

☐ 2021-12-03 07:23

07:23 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

- MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ 2021-12-03 07:45

07:45 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

- CONTINUAR IGUAL MANEJO
- MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO A LAS 7 AM POR DISPONIBILIDAD DE SALA DE CIRUGIA
- DEJAR SIN VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY
- RESTO DE MANEJO IGUAL
- ATENTOS A EVOLUCION

☐ 2021-12-03 08:17

08:17 BAL10381 - BALANTA HERNANDEZ DAHIANNA - CIRCULANTE  
RESERVA DE QUIROFANO:

HORA INICIO: 2021-12-04 07:00:00  
HORA FIN: 2021-12-04 12:59:00  
QUIROFANO: SAL2  
MEDICO: FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

PROCEDIMIENTOS: 862601X DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA  
866102X INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL  
867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

☐ 2021-12-03 09:27

09:27 BAL10381 - BALANTA HERNANDEZ DAHIANNA - CIRCULANTE

**RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-12-06 03:00:00  
**HORA FIN:** 2021-12-06 03:29:00  
**QUIROFANO** SAL6  
**MEDICO:** FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

**PROCEDIMIENTOS:** 862601X DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA  
 866102X INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL  
 867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

☐ **2021-12-03 11:09**

**11:09 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
 REVISADO

☐ **2021-12-03 11:18**

**11:18 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA  
 - . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO  
 - . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS  
 - . TAPON VENOSO  
 - . DIETA NORMAL  
 \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022  
 - . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
 - . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO  
 - . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS  
 - . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
 - ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS  
 - ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS  
 - METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS  
 - . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
 - . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 04/12/2021  
 - . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO  
 - CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)  
 - . CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
 CSV AC  
 GRACIAS!!!

☐ **2021-12-03 11:32**

**11:32 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
 REVISADO

☐ **2021-12-03 12:32**

**12:32 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
 INFORMA LA DRA ARTEAGA EL PACIENTE VA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA 6/12/2021

☐ **2021-12-03 13:13**

**13:13 BAL10381 - BALANTA HERNANDEZ DAHIANNA - CIRCULANTE**

**RESERVA DE QUIROFANO:**

**HORA INICIO:** 2021-12-06 09:30:00  
**HORA FIN:** 2021-12-06 13:59:00  
**QUIROFANO** SAL6  
**MEDICO:** FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

**PROCEDIMIENTOS:** 862601X DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA  
 866102X INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL  
 867108X COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)

☐ **2021-12-03 13:24**

**13:24 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
 SE INFORMA A LA JEFE CLAUDIA EN CX LA SOLICITUD DE VX ANESTESIOLOGIA, REFIERE VA A INFORMAR AL ANESTESIOLOGIO DE URGENCIAS.

☐ **2021-12-03 13:41**

**13:41 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL**

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS:**

- **Especialidad:** ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-12-03 16:23**

**16:23 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
 REVISADO

☐ **2021-12-03 17:46**
**17:46 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-03 21:46**
**21:46 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

CONTINUAR EN HOSPITALIZACIÓN

DIETA GENERAL

CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS,

FAVOR MEDIDAS ANTIEDEMA, PIE EN ALTO (2-3 ALMOHADAS), COLOCAR FRIO

VALORACIÓN POR ANESTESIOLOGÍA

CX EL DÍA LUNES 6 DE DIC A LAS 9:30 AM

RESTO DE MANEJO IGUAL

ATENTOS A EVOLUCIÓN

|          |                                     |
|----------|-------------------------------------|
| REVISADO | ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO |
|          | ENFERMERA(O) GENERAL                |
|          | FECHA: 2021-12-03 23:21:29          |

☐ **2021-12-03 23:21**
**23:21 ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-12-04

☐ **2021-12-04 00:32**
**00:32 TEL6711 - TELLEZ ECHEVERRY MARIA F - ANESTESIOLOGIA**

REPOSO

DIPIRONA 1 GRAMO CADA 8 HRS

CONTINUAR ERGOTAMINA MAS CAFEINA 1 C/8 HRS

|          |                                             |
|----------|---------------------------------------------|
| REVISADO | QUI8054 - QUIÑONES CASTILLO DIANA CATHERINE |
|          | ENFERMERA(O) GENERAL                        |
|          | FECHA: 2021-12-04 02:06:47                  |

☐ **2021-12-04 09:32**
**09:32 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-04 15:31**
**15:31 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINAR EN HOSPITALIZACIÓN

SS/ HEMOGRAMA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA

PROXIMA CX EL DÍA LUNES 9:30 AM

CONTINUAR MEDIDAS ANTIESCARAS.

RESTO DE MANEJO IGUAL

ATENTOS

|          |                                              |
|----------|----------------------------------------------|
| REVISADO | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID |
|          | ENFERMERA(O) GENERAL                         |
|          | FECHA: 2021-12-04 22:06:56                   |

☐ **2021-12-04 15:32**
**15:32 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA****APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)

AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

\* 903603X - CALCIO AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

\* 903813X - CLORO, Cantidad: 1

\* 903835X - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

\* 903856X - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1

- \* 903859X - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903864X - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
- \* 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-04 22:06:59</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-04 17:33**
**17:33 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- . TAPON VENOSO
- . DIETA NORMAL
- \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO
- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS
- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS
- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 06/12/2021
- . HEMOGRA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA
- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)
- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CSV AC
- GRACIAS!!!

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-04 22:07:02</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-04 22:07**
**22:07 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

RE

2021-12-05

☐ **2021-12-05 08:42**
**08:42 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

- MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 11:39:49</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 17:48:13</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-05 14:02**
**14:02 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- . TAPON VENOSO
- . DIETA NORMAL
- \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- . MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO
- . DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS
- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS  
AJUSTE  
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS  
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*  
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
- P/ NUEVO PROCEDIMIENTO 06/12/2021  
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO  
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)  
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
CSV AC  
GRACIAS!!!

|                 |                                                                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 22:56:48</b> |
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 17:48:08</b>       |

☐ **2021-12-05 14:54**

**14:54 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUARE EN HOSPITALIZACION  
NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY  
DIFERIR HEPARINAS  
MAÑAN CX A LAS 9:30 AM  
REEVALORAR POR ANESTESIOLOGIA  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS

GRACIAS

|                 |                                                                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 22:56:58</b> |
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 17:48:02</b>       |

☐ **2021-12-05 17:47**

**17:47 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-05 21:30**

**21:30 PER10758 - PEREZ CONTRERAS YENDIRLEY HARU - ANESTESIOLOGIA**

VER ANALISI

|                 |                                                                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-05 22:57:04</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-12-06

☐ **2021-12-06 07:46**

**07:46 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

ME INFORMA SERVICIO DE CX QUE EL PACIENTE IRA EN HORAS DE LA MAÑANA

☐ **2021-12-06 09:39**

**09:39 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-06 10:55**

**10:55 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-06 12:37**



**12:37 GON9749 - GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA - ANESTESIOLOGIA**

\* REMIFENTANIL 2 mg, 2 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ **2021-12-06 14:05****14:05 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

CONTINUA IGUALM ANEJO MEDICO.

SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-06 14:08:44</b> |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-06 18:14****18:14 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

SE ENVIA AUTORIZACION A LOS CORREOS DE CENTRAL DE AUTORIZACIONES CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE:

OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE;

TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE

ARTRODESIS EN PIE

2021-12-07

☐ **2021-12-07 00:32****00:32 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL****APOYOS DIAGNOSTICOS:**

\* 902045X - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1

\* 902049X - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1

\* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS

LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)

AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|                 |                                                                                                                 |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-07 00:39:57</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-07 08:04****08:04 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-07 17:08:36</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-07 12:01****12:01 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**

-. HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA

-. CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO

-. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

-. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC AHORA EN BOLO Y DEJAR A 50 CC H

-. DIETA NORMAL

\* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022

-. OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA

-. MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO

-. DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS

-. ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA

-. ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS

AJUSTE

- ACETAMINOFEN 500MG CADA 8 HORAS

- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*

-. PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS

P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX POR ORTOPEDIA SEGUN EVOLUCION

-. SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO

-. SS HEMOGRAMA LDH BILIRRUBINAS AHORA\*\* Y ELECTROLITOS, FUNCION RENAL

-. RESERVA DE 2UGR COMPTABLE

- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)

-. VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES



☐ 2021-12-08 13:24

13:24 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- LEV SSN 0.9% A 50 CC H
- DIETA NORMAL
- \* PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS CON HORARIO
- DIPIRONA AMP 1GR EV CADA 8 HRAS
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- AJUSTE
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX POR ORTOPEDIA SEGUN EVOLUCION VIERNES 10/12/21
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- SS TRASFUNDIR 1 UGR
- SS HEMOGRAMA POST TRASFUSIONAL MAÑANA
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CSV AC

|          |                                                                                                |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-12-08 14:01:53 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-12-08 14:01

14:01 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL

revisadop

☐ 2021-12-08 14:22

14:22 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

- APOYOS DIAGNOSTICOS:**
- \* 902210X - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA)
  - AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

|          |                                                                                                |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br>ENFERMERA(O) GENERAL<br>FECHA: 2021-12-08 18:12:19 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 2021-12-08 18:12

18:12 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ 2021-12-08 20:40

20:40 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO

- CONTINUAR EN HOSPITALIZACION
- TRANSFUNDIR OTRA UNIDAD DE GR COMPATIBLES (2 EN TOTAL)
- HEMOGRMA DE CONTROL MAÑANA
- CX EL DIA VIERNES 10 DE DICIEMBRE A LAS 11 AM
- RESTO DE MANEJO IGUAL
- ATENTOS A EVOLUCION

2021-12-09

☐ 2021-12-09 07:53

07:53 ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL

- MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
- MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-09 10:29:48</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-09 10:29**

**10:29 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-12-09 14:19**

**14:19 ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H
- . DIETA COMPLETA
- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO
- . DIPIRONA SUSPENDER
  
- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- AJUSTE
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX
- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. (CORRESPONDE 08/12/21)
- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-09 15:47:07</b>        |
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-09 23:58:43</b> |

☐ **2021-12-09 15:07**

**15:07 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

NADA VIA ORAL APARTIR DE LAS 10 PM DE HOY  
DIFERIR HEPARINAS  
MAÑANA CIRUGIA A LAS 11 AM  
REVISAR TEREPIA VAC POR TEO  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATNETOS A EVOLUCION

GRACIAS

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-09 15:46:41</b>        |
| <b>REVISADO</b> | VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-09 23:58:37</b> |

☐ **2021-12-09 15:46**

**15:46 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-12-09 23:58**

**23:58 VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

2021-12-10

☐ **2021-12-10 08:39**

**08:39 MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,

DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 09:59:56</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-10 09:50**

**09:50 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

LUZ DARY DEL BANCO DE SANGRE REFIERE QUE EL PTE TIENE UNA UNIDAD DE GRE O NEGATIVO PARA CX.HASTA EL MOMENTO NO HAY MAS DISPONIBLE EN CDO

☐ **2021-12-10 10:56**

**10:56 ORE11006 - ORELLANA COROMOTO BETZABETH - ANESTESIOLOGIA**

\* REMIFENTANIL 2 mg, 2 Miligramos Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 14:03:10</b> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-10 10:57**

**10:57 CAL13721 - CALDERON MINA LUIS ENRIQUE - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- . LEV SSN 0.9% A 50 CC H
- . DIETA COMPLETA
- . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
- . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO
- . ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- . ACETAMINOFEN 500MG CADA 8 HORAS
- . METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX
- . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- . CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- . CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- . CONTROL SIGNOS VITALES
- . INFORMAR CAMBIOS
- . GRACIAS

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 14:03:04</b> |
| <b>REVISADO</b> | BAR12502 - BARBOSA RAMIREZ LEIDY DIANA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 23:51:21</b>   |

☐ **2021-12-10 13:14**

**13:14 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**  
VER ANALISIS.

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 14:03:17</b> |
| <b>REVISADO</b> | BAR12502 - BARBOSA RAMIREZ LEIDY DIANA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-10 23:51:26</b>   |

☐ **2021-12-10 14:02**

**14:02 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

revisado

☐ **2021-12-10 23:51**

**23:51 BAR12502 - BARBOSA RAMIREZ LEIDY DIANA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

2021-12-11

☐ **2021-12-11 08:58**

**08:58 POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-11 10:36**

**10:36 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**

EGRESAR POR HOME CARE  
 HERIDAS CUBIERTAS SIN CURACIONES  
 CUIDADOS E TERAPIA VAC  
 DEAMBULAR CON MULETAS SIN APOYO DE MII.  
 RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.: FIEBRE ESCALOFRIO, DOLOR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR O DOLOR EN PECHO, SECRECION FETIDA EN HERIDAS, CALOR RUBOR EDEMA EN PIE O PIERNA IZQUIERDA

☐ **2021-12-11 13:14**

**13:14 POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

- . HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA  
 - . CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO  
 - . USO PERMANENTE DE TAPABOCAS  
 - . TAPON VENOSO  
 - . DIETA COMPLETA  
 - . OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
 - . ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
 - . PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022  
  
 - . MORFINA 3 MG IV CADA 4 HORAS CON HORARIO  
 - ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS  
 - ACETAMINOFEN 500MG CADA 8 HORAS  
 - METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*  
 - . PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS  
 - . P/ NUEVO PROCEDIMIENTO QX  
 - . SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO  
 - CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.  
 - . VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES  
 - . CUIDADOS DE SISTEMA VAC  
 - CONTROL SIGNOS VITALES  
 - . P// HOME CARE  
 - INFORMAR CAMBIOS

☐ **2021-12-11 15:08**

**15:08 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-11 18:49**

**18:49 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-11 21:30**

**21:30 APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL**

\* ACETAMINOFEN , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5

2021-12-12

☐ **2021-12-12 00:27**

**00:27 RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-12 10:29**

**10:29 POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO FINALIZADO: MORFINA CLORHIDRATO 1 ml, 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRARAQUIDEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 16:37:27</b> |
| <b>REVISADO</b> | SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 22:10:01</b>          |

☐ **2021-12-12 11:07**

**11:07 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

- FAVOR REPORTA HOME CARE PARA DAR EGRESO AL PACIENTE
- ACUDIR A CURACION EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE EN CLINICA DE OCCIDENTE POR EL GRUPO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA - 8 AM -HERIDAS CUBIERTAS HASTA ESO.
- POR CX RECONSTRUCTIVA YA DEFINIMOS CONDUCTA CERRAMOS INTERCONSULTA
- ATENTOS.

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 16:37:22</b> |
| <b>REVISADO</b> | SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 22:09:56</b>          |

☐ **2021-12-12 12:40**

**12:40 POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL**

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- TAPON VENOSO
- DIETA COMPLETA
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022
- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- P// HOME CARE
- INFORMAR CAMBIOS

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 16:37:16</b> |
| <b>REVISADO</b> | SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-12 22:09:51</b>          |

☐ **2021-12-12 16:37**

**16:37 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

REVISADO

☐ **2021-12-12 22:09**

**22:09 SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

RDO--- RESPUESTA DE SALUD CASA NO COBERTURA SE EN VIO HOMECAR A MEDICAL COLOMBIA NO COBERTURA--- POR LO QUE ENVIO X CORREO HOMECARE A WOUND CLINIC ULTIMO PRESTADOR PARA REPORTAR CON LO SOLICITADO A PACTE POR ORDEN MEDICA-- PEDTE RESPUESTA

☐ **2021-12-12 22:10**

**22:10 SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

YA HOMECAR REPORTADO A PRESTADORES DESDE EL DIA DE AYER CON ESTAS RESPUESTA EVIDENCIADAS EN CORREO ELECTRONICO ESTACION3D2

2021-12-13

☐ **2021-12-13 07:27**

**07:27 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: REMIFENTANIL 2 mg, 2.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-13 12:13:17</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-13 09:35**

**09:35 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- TAPON VENOSO
- DIETA COMPLETA
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN 500MG CADA 8 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- P// HOME CARE

|                 |                                                                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-13 12:13:13</b> |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2021-12-14

☐ **2021-12-14 07:20**

**07:20 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-14 10:53**

**10:53 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**

REV

☐ **2021-12-14 11:04**

**11:04 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- TAPON VENOSO
- DIETA COMPLETA
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN 500MG CADA 8 HORAS



- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- P// HOME CARE

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-14 23:25:51</b>   |
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-14 11:18:53</b> |

☐ **2021-12-14 11:18**

**11:18 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REV

☐ **2021-12-14 12:12**

**12:12 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**

CONTINUAR EN HOSPITALIZACION  
ANTIBIOTICO IGUAL  
RETIRO DE VAC Y CURACION EL DIA VIERNES PROXIMO (8 DIAS PARA GARANTIZAR LA INTEGRALIDAD DE INJERTOS DE PIELA EN ZONAS DE DEFECTO DE COBERTURA.  
RESTO DE MANEJO IGUAL  
ATENTOS A EVOLUCION

|                 |                                                                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-14 23:25:59</b>   |
| <b>REVISADO</b> | CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-14 13:29:34</b> |

☐ **2021-12-14 15:10**

**15:10 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REV

☐ **2021-12-14 17:15**

**17:15 CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REV

2021-12-15

☐ **2021-12-15 07:27**

**07:27 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: REMIFENTANIL 2 mg, 2.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-15 12:12:24</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-15 11:20**

**11:20 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
- TAPON VENOSO
- DIETA COMPLETA
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- P// HOME CARE

|                 |                                                                                                   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REVISADO</b> | ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL<br><b>ENFERMERA(O) GENERAL</b><br><b>FECHA: 2021-12-15 12:12:30</b> |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ **2021-12-15 12:12**

**12:12 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-12-15 20:53**

**20:53 VAR7598 - VARGAS TORRES LUZ ELENA - ENFERMERA(O) GENERAL**  
REVISADO

☐ **2021-12-15 21:45**

**21:45 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**  
MAÑANA CURACION Y RETIRO DE TERAPIA VAC FAVOR TENER LISTO EQUIPO E INSUMOS PARA CURACION  
APAGAR TERAPI VAC MAÑAN A LAS 7 AM .  
RESTO DE MANEJO IGIAL

☐ **2021-12-16 08:55**

**08:55 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60.00 Miligramos Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 40 mg, 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: PREGABALINA 150 mg, 150.00 Miligramos Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA , 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00  
MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 2 ml, 10.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

☐ **2021-12-16 10:21**

**10:21 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**  
- HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA  
- CABECERA A 45°, BARANDAS EN ALTO  
- USO PERMANENTE DE TAPABOCAS  
- TAPON VENOSO  
- DIETA COMPLETA  
- OMEPRAZOL AMP 40MG EV CADA DIA  
- ENOXAPARINA AMP 60MG SC CADA DIA  
- PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/ENERO /2022

- ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEM 500MG CADA 8 HORAS
- MORFINA 3MG CAD 6 HORAS
- METOCLOPRAMIDA 10MG VI CADA 8 HORAS SOLO SI NAUSEAS \*\*
- PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
- SEGUIMIENTO CUIDADO PALIATIVO
- CONTROL DE LAB SEMANAL CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG.
- VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
- CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- P// RETIRO DE VAC
- DEFINIR HOMECARE

☐ **2021-12-16 16:04**

**16:04 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**  
REACTIVAR HOME CARE.

2021-12-16

## FORMULACIÓN MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

| CODIGO           | PRODUCTO                      | PRINCIPIO ACTIVO                        |
|------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| Imprimió: VALDES | VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

|                             |                                            |  |                               |  |
|-----------------------------|--------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| PAPAPA0271                  | ENOXAPARINA DE SODIO                       |  | ENOXAPARINA DE SODIO          |  |
|                             | Via de Administracion: SUBCUTANEA          |  |                               |  |
|                             | Dosis: 40 Miligramos cada 1 Dia(s)         |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 28 JERINGA PRELLENADA por 0.4 ml |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 28                    |  |                               |  |
| Observacion:                |                                            |  |                               |  |
| PAPAPA0758                  | ACETAMINOFEN                               |  | ACETAMINOFEN                  |  |
|                             | Via de Administracion: ORAL                |  |                               |  |
|                             | Dosis: 1000 Miligramos cada 8 Hora(s)      |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 120.00 TABLETA                   |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 20                    |  |                               |  |
| Observacion:                |                                            |  |                               |  |
| PAPAPA0492                  | TRAMADOL                                   |  | TRAMADOL                      |  |
|                             | Via de Administracion: ORAL                |  |                               |  |
|                             | Dosis: 10 GOTA cada 8 Hora(s) (S)          |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 20 FRASCO por 10 ml              |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 20                    |  |                               |  |
| Observacion:                |                                            |  |                               |  |
| PAPAPA0600                  | PREGABALINA                                |  | PREGABALINA                   |  |
|                             | Via de Administracion: ORAL                |  |                               |  |
|                             | Dosis: 150 Miligramos cada 12 Hora(s)      |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 60 CAPSULA por 150 mg            |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 30                    |  |                               |  |
| Observacion: SD DE ANSIEDAD |                                            |  |                               |  |
| PAPAPA0521                  | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA              |  | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA |  |
|                             | Via de Administracion: ORAL                |  |                               |  |
|                             | Dosis: 1 TABLETA cada 8 Hora(s) (S)        |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 90.00 TABLETA                    |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 30                    |  |                               |  |
| Observacion:                |                                            |  |                               |  |
| PAPAPA0655                  | OMEPRAZOL                                  |  | OMEPRAZOL                     |  |
|                             | Via de Administracion: ORAL                |  |                               |  |
|                             | Dosis: 20 Miligramos cada 1 Dia(s)         |  |                               |  |
|                             | Cantidad: 30.00 CAPSULA                    |  |                               |  |
|                             | Dias de Tratamiento: 30                    |  |                               |  |
| Observacion: EN AYUNAS      |                                            |  |                               |  |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS |                                                                                                                          |             |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| CODIGO                            | DIAGNOSTICO DE INGRESO                                                                                                   | OBSERVACION |
| F419                              | TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO                                                                                  |             |
| S823                              | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA                                                                             |             |
| U071                              | ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA DEBIDO AL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 (VIRUS IDENTIFICADO)                                |             |
| U072                              | ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA DEBIDO AL NUEVO CORONAVIRUS SARS-COV-2 (VIRUS NO IDENTIFICADO, CASO PROBABLE O SOSPECHOSO) |             |
| Z988                              | OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS                                                                              |             |

| SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX |                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                  |            |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ACTO QX                       |                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                  |            |
| FERNANDO BENEDETTI LOPEZ      | SOLICITUD                   | PROFESIONAL                                                          | PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                   | ESTADO     |
|                               | - 18029545 - Dic 06 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 849501X - CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; | AUTORIZADO |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|                                |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                |                                                                      | TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE                                                                                                                                                                                  |            |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | PAQUETE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD DERMATOMO ENMALLADOR SISTEMA VAC GRANDE DE PLATA 2 ROLLOS DE BACTIGRAS. CANISTER DE 300                                                                                                                       |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO TIPO CODIGO DIAGNOSTICO<br>X CR M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS                                                                                                                                                                                             |            |
| - 17981872 -<br>Nov 29 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 862601X - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                       | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | SISTEMA VAC ESPUMA GRANDE.                                                                                                                                                                                                                                             |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| - 17981871 -<br>Nov 29 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 866102X - INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL                                                                                                                                                                     | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | DERMATOMO Y ENMALLADOR                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| - 17981870 -<br>Nov 29 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 867108X - COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)                                                                                                                                                                                                     | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN 5 DIAS. SISTEMA VAC PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO DE INJERTOS DE PIEL.                                                                                        |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO TIPO CODIGO DIAGNOSTICO<br>X CR M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS                                                                                                                                                                                             |            |
| - 17938907 -<br>Nov 23 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 793711X - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                                                                                                          | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | PLACA ANATOMICA DE PERONE DISTAL DE ANGULO VARIABLE J&J SYNTHES.                                                                                                                                                                                                       |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| - 17938908 -<br>Nov 23 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 862601X - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                       | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | SISTEMA VAC ESPUMA MEDIANA CANISTER DE 500CC                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| - 17938906 -<br>Nov 23 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 867108X - COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)                                                                                                                                                                                                     | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | COLGAJO PROPELLER DE LA TIBIAL POSTERIOR Y COLGAJO SURAL REVERSO. - CLIPS MICROVASCULARES                                                                                                                                                                              |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO TIPO CODIGO DIAGNOSTICO<br>X CR M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS                                                                                                                                                                                             |            |
| - 17926062 -<br>Nov 22 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 849501X - CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD, INSUMOS: PLACA DE PERONE ANATOMICA ANGULO VARIABLE DE J&J SYNTHES . DOS OSIS DE CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO Y TERAPIA VAC ESPONJA GRIS MEDIANA.                                                                                |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO TIPO CODIGO DIAGNOSTICO<br>X ID S823 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA<br>ID S997 TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL PIE Y DEL TOBILLO                                                                                                                     |            |
| - 17902535 -<br>Nov 18 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 808071X - DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA                                                                                                                                                                                                     | AUTORIZADO |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | LAVADO, DESBRIDAMIENTO, CAMBIO DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBITICO Y SISTEMA VAC                                                                                                                                                                                       |            |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO TIPO CODIGO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                       |            |

|                                |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------|
|                                |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        | DX      |                                                              |
|                                |                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                      | ID      | S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS |
| - 17902536 -<br>Nov 18 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 862602X - SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                                         |         | AUTORIZADO                                                   |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | ESPONJA GRISI MEDIANA                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                              |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                              |
| - 17869339 -<br>Nov 12 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 849501X - CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE |         | AUTORIZADO                                                   |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | CX RECONSRUCTIVA DE MEDIANA COMPLEJIDAD (849501): PARA DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS EVALUACION DE LESIONES Y ESTABILIZACION CON TUTOR EXTERNO DE TRAUMA AO, 4 SCHANZ CONVENCIONALES UNICOS.                                                                        |         |                                                              |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO                                                                                                                                                                                                                                                               | TIPO DX | CODIGO DIAGNOSTICO                                           |
|                                |                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                      | ID      | S998 OTROS TRAUMATISMOS DEL PIE Y DEL TOBILLO, ESPECIFICADOS |
| - 17849203 -<br>Nov 10 De 2021 | PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO  | 862601X - DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                       |         | AUTORIZADO                                                   |
|                                | OBSERVACIONES                                                        | VAC TALLA S.                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                              |
|                                | DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS                                             | PRIMARIO                                                                                                                                                                                                                                                               | TIPO DX | CODIGO DIAGNOSTICO                                           |
|                                |                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                      | ID      | M799 TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |                             |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------|
| NOTA OPERATORIA 112139                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                            |                             |               |
| FECHA INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2021-11-12 10:20                                                       |                            | DURACIÓN                    | 01:00 (HH:mm) |
| QUIROFANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QUIROFANO #1                                                           |                            |                             |               |
| VIA ACCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UNICO O UNILATERAL                                                     |                            | CLASIFICACIÓN DE HERIDA     | CONTAMINADA   |
| AMBITO CIRUGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HOSPITALARIA                                                           |                            | FINALIDAD CIRUGIA           | TERAPEUTICO   |
| PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                            |                             |               |
| CIRUJANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                            |                            | TP:                         |               |
| ANESTESIOLOGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SALUD INTEGRAL DEL VALLE DEL CAUCA SAS                                 |                            | TP:                         |               |
| AYUDANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GARRIDO SANTANA HERNANDO                                               |                            | TP:                         | 01-14835/87   |
| INSTRUMENTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALENCIA MARTINEZ JOHN STEVEN                                          |                            | TP:                         |               |
| CIRCULANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MARIN OROZCO MARINA                                                    |                            | TP:                         |               |
| TIPO ANESTESIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | GENERAL                                                                |                            |                             |               |
| GASES UTILIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |                            |                             |               |
| TIPO GAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | METODO SUMINISTRO                                                      | FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m) | MINUTOS                     |               |
| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |                            |                             |               |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCION                                                            | VIA ACCESO                 | PROFESIONAL                 | OBSERVACION   |
| 862004X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES          | UNICO O UNILATERAL         | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |               |
| 862601X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | UNICO O UNILATERAL         | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |               |
| DIAGNOSTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                            |                             |               |
| POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | S917 - HERIDAS MULTIPLES DEL TOBILLO Y DEL PIE                         |                            | TIPO                        | CR            |
| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                            |                             |               |
| LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                            |                             |               |
| personal de salud con epp para evitar infeccion cruzada por covid-19 se verifica lista de chequeo antibiotico profilactico anestesia general asepsia y antisepsia con yodados de miembro inferior izquierdo campos esteriles se realiza desbridamiento de heridas en tobillo y pie con bisturi frio, se retiran puntos de sutura se drena coleccion de hematoma en planta del pie, se realiza lavado de fascia plantar y heridas con 4000cc ssn se tomna cultivos se deja herida en planta del pie con sistema vac talla se cubren heridas con bactigrass curacion con gasas y vendaje elastico esteril procedimiento sin complicaciones |                                                                        |                            |                             |               |
| HALLAZGOS QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                            |                             |               |
| LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        |                            |                             |               |
| luxofractura de tobillo izquierdo, con herida traumatica en cara medial de tobillo que se extiende a pie, con bolsillo en planta del pie, con hematoma coagulado aproximadamente 20 cc, material con mal olor, tejido necrotico en bordes de heridas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                            |                             |               |
| CULTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        |                            |                             |               |

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| <b>VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - CULTIVO ENVIADO: NO</b> |
| <b>DESCRIPCION DEL CULTIVO:</b><br>herida pie izquierdo  |

| NOTA OPERATORIA 112298 |                                         |                                |               |
|------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| <b>FECHA INICIO</b>    | 2021-11-17 16:50                        | <b>DURACIÓN</b>                | 01:10 (HH:mm) |
| <b>QUIROFANO</b>       | QUIROFANO #6                            |                                |               |
| <b>VIA ACCESO</b>      | MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD | <b>CLASIFICACIÓN DE HERIDA</b> | LIMPIA        |
| <b>AMBITO CIRUGIA</b>  | HOSPITALARIA                            | <b>FINALIDAD CIRUGIA</b>       | TERAPEUTICO   |

| PROFESIONALES         |                                |            |  |
|-----------------------|--------------------------------|------------|--|
| <b>CIRUJANO</b>       | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO       | <b>TP:</b> |  |
| <b>ANESTESIOLOGO</b>  | GALARZA SANCHEZ ORLANDO        | <b>TP:</b> |  |
| <b>AYUDANTE</b>       | LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA    | <b>TP:</b> |  |
| <b>INSTRUMENTADOR</b> | ISABEL EUGENIA ROMERO LABRADA  | <b>TP:</b> |  |
| <b>CIRCULANTE</b>     | ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO | <b>TP:</b> |  |
| <b>TIPO ANESTESIA</b> | RAQUIDEA                       |            |  |

| GASES UTILIZADOS |                          |                                   |                |
|------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------|
| <b>TIPO GAS</b>  | <b>METODO SUMINISTRO</b> | <b>FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)</b> | <b>MINUTOS</b> |

| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <b>CARGO</b>              | <b>DESCRIPCION</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>VIA ACCESO</b>                       | <b>PROFESIONAL</b>       | <b>OBSERVACION</b> |
| 849501X                   | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |                    |
| 862601X                   | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                       | MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |                    |

| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FERNANDO BENEDETTI LOPEZ</b><br>ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS. PROCEDIMIENTO CIRUGIA RECONSTRUCTIVA COMPLEJIDAD MEDIANA. CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI AYUDANTE DRA LINA VELEZ. PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO. SE REALIZA RETIRO DE SISTEMA VAC ENCONTRNADOSE NECROSIS DERMICA. CON FISTULA ACTIVA EN REGION LATERAL SOBRE CICATRIZ DE ABORDAJE LATERAL DE PERONE. FISTULA ACTIVA EN ABORDAJE MEDIAL DE PERONE. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA FISTULECTOMIA Y RESECCION DE NECROSIS DERMICA EN REGION MEDIAL. SE EXPONE MALEOLO MEDIAL Y HOMBRO DE MALEOLO MEDIAL ENCONTRNADOSE MEMBRANAS Y LIQUIDO ARTICULAR TURBIO AMARILLO DE ASPECTO PURULENTO. IRRIGACION Y LAVADO CON SOLUICION SALINA 3000 CC. DESBRIDAMIENTO DE HERIDA EN REGION PLANTAR OBSERVANDOSE LESION EXTENSA CON COMUNICACION A CALCANEOS. EN REGION LATERAL SE HACE ABORDAJE LATERAL DE PERONE RESECANDOSE FISTULA ACTIVA Y BORDES NECROTICOS. SE INCIDE A TRAVES DE MEMBRANA PARA RESECCION Y DESBRIDAMIENTO TIPO ONCOLOGICO HASTA OBSERVARSE LECHO LIMPIO Y SANGO. RETIRO DE PLACA DE PERONE. SE OBSERVA SECUESTRO OSEO EN FOCO DE NO UNION SEPTICA. TOMA DE CULTIVO DE PERONE. IRRIGACION Y LAVADO CON SOLUCION SALINA ESTERIL 3000 CC. PREPARACION DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBITICO Y 2 GRAMOS DE VANCOMICINA Y 1 GRAMO DE MEROPENEM. SE DEPOSITAN EN ABORDAJES. SE AFRONTAN BORDES DE ABORDAJES, COLOCACION DE SISTEMA VAC LOGRANDOSE SELLO HERMETICO DEL SISTEMA. ESTABILIZACION DE EXTREMIDAD CON FIJADOR EXTERNO EN DELTA. DOS SCHANZ EN TIBIA. DOS EN CALCANEOS REGION POSTERIOR Y POSTEROLATERAL Y UN SCHANZ EN PRIMER METATARSIANO. SE CUBRE CON APOSITO ESTEIRL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. |

| HALLAZGOS QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FERNANDO BENEDETTI LOPEZ</b><br>DEFECTO DE COBERUTRA POR PERDIDA CUTANEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACION DE CALCANEOS EN REGION PLANTER NO UNION SEPTICA DE FRACTURA DE PERONE TERCIO DISTAL TRAZO ARTICULAR. DEFECTO DE COBERUTA EN REGION ANTEROLATERAL DE PIE Y EN REGION MEDIAL. |

| CULTIVOS                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO: NO</b>                         |
| <b>DESCRIPCION DEL CULTIVO:</b><br>liquido articular tobillo izquierdo perone |

| NOTA OPERATORIA 112728 |                    |                                |               |
|------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------|
| <b>FECHA INICIO</b>    | 2021-11-29 13:30   | <b>DURACIÓN</b>                | 02:30 (HH:mm) |
| <b>QUIROFANO</b>       | QUIROFANO #2       |                                |               |
| <b>VIA ACCESO</b>      | UNICO O UNILATERAL | <b>CLASIFICACIÓN DE HERIDA</b> | LIMPIA        |
| <b>AMBITO CIRUGIA</b>  | HOSPITALARIA       | <b>FINALIDAD CIRUGIA</b>       | TERAPEUTICO   |

| PROFESIONALES        |                                 |            |  |
|----------------------|---------------------------------|------------|--|
| <b>CIRUJANO</b>      | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO        | <b>TP:</b> |  |
| <b>ANESTESIOLOGO</b> | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA | <b>TP:</b> |  |

|                |                            |     |           |
|----------------|----------------------------|-----|-----------|
| AYUDANTE       | LORES CARLOS ANDRES        | TP: | 760295-03 |
| INSTRUMENTADOR | ARIAS BEDOYA LUIS FERNANDO | TP: |           |
| CIRCULANTE     | OTALVARO KATHERIN          | TP: |           |
| TIPO ANESTESIA | RAQUIDEA-GENERAL           |     |           |

| GASES UTILIZADOS |                   |                            |         |
|------------------|-------------------|----------------------------|---------|
| TIPO GAS         | METODO SUMINISTRO | FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m) | MINUTOS |

| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS |                                                                        |                    |                          |             |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------|
| CARGO                     | DESCRIPCION                                                            | VIA ACCESO         | PROFESIONAL              | OBSERVACION |
| 867108X                   | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)               | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |             |
| 862601X                   | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |             |
| 793711X                   | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA    | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |             |

| DIAGNOSTICOS |                                     |      |    |
|--------------|-------------------------------------|------|----|
| POST QX      | M866 - OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS | TIPO | CR |

| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>FERNANDO BENEDETTI LOPEZ</b><br>ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS. CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI AYUDANTE DR CARLOS ANDRES LORES. PROCEDIMIENTO COLGAJO PROPELLER. PRIMER TIEMPO DE MASQUELET DEFECTO OSEO EN PERONE Y CUBRIMIENTO CON SISTEMA VAC. PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO, ASEPZIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION INCLUIDO FIJADOR EXTERNO AO. SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA RETIRO DE FIJADOR EXTERNO Y SE PASA A MESA DE INSTRUMENTACION. SE PROCED EA REALIZA IRRIGACION, LAVADO Y DESBIRDIAENTO, RETIRO DE HEMATOMAS CONTENIDOS Y PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBIOTICO. SE OBSERVA BUEN CONTROL DE INFECCION POR LO CUAL SE PROCEDE A RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA INVETERADA DE TOBILLO CON DEFECTO OSEO MEDIAL Y LATERAL. SE PROCEDE A FIJACION DE PERONE DISTAL CON DOS TORNILLOS CON TECNICA DE COMPRESION INTERFRAGMENTARIA, SE REALIZA FIJACION CON PALA ANATOMICA DE PERONE DISTAL AUMENTACION DE DEFECTO CON CEMENTO OSEO EL CUAL MEZCLA CON VANJCOMICINA PARA PRIMER TIEMPO DE MASQUELET. EXPOSICION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y PERONE DISTAL POR LO CUAL SE DEBE REALIZAR CUBRIMIENTO CON COLGAJO EN PROPELA. SE EREALIZA DISECCION Y MARCACION DE COLGAJO ANTERIO , IDENTIFICACION SUBFASCIAL DE PERFORANTE PROVENIENTE DE LA ARTERIA PERONEA. SE REALIZA LIBERACION 360 DE PEDICULO VASCULAR, ELEVACION DE COLGAJO SUBFASCIAL Y ROTACION 180 GRADOS PARA COBERTURA COMPLETA DEL DEFECTO. FIJACION A NIVEL DE PEDICULO PARA EVITAR TRACCION. FIJACION POR PLANOS CON PDS Y PIEL CON PROLENE. CIERRE DE ZONA DONANTE CON AVANCE DE COLGAJOS LOCALES MEDIAL Y LATERAL. CIERRE PRP LANOS CON PDS Y PIEL CON GRAPAS. COLCOACION DE DOS HEMOVAC LOS CUALES SE FIJAN CON SEDAS. SE REALIZA CUBRIMIENTO DE DEFECTO CONS ISTEMA VAC ESPUMA PLATA GRANDE LOGRANDOSE SELLO HERMETICO. EN DEFECTO DE COBERTUA MEDIAL SE DIFIERE COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTEIOR POR RIESGO ALTO DE FALLA. SE CUBRE CON SISTEMA VAC Y SE CONECTA A OTRO CANISTER. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. |  |

| HALLAZGOS QUIRURGICOS                 |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>FERNANDO BENEDETTI LOPEZ</b><br>NO |  |

| CULTIVOS                                              |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| <b>BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO:</b> NO |  |
| <b>DESCRIPCION DEL CULTIVO:</b><br>NO                 |  |

| NOTA OPERATORIA 112985 |                    |                         |               |
|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------|
| FECHA INICIO           | 2021-12-06 10:50   | DURACIÓN                | 02:40 (HH:mm) |
| QUIROFANO              | QUIROFANO #6       |                         |               |
| VIA ACCESO             | UNICO O UNILATERAL | CLASIFICACIÓN DE HERIDA | LIMPIA        |
| AMBITO CIRUGIA         | HOSPITALARIA       | FINALIDAD CIRUGIA       | TERAPEUTICO   |

| PROFESIONALES  |                                 |     |           |
|----------------|---------------------------------|-----|-----------|
| CIRUJANO       | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO        | TP: |           |
| ANESTESIOLOGO  | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA | TP: |           |
| AYUDANTE       | LORES CARLOS ANDRES             | TP: | 760295-03 |
| INSTRUMENTADOR | alzate ortiz stephany           | TP: |           |
| CIRCULANTE     | MEDINA LEIDY JOHANNA            | TP: |           |
| TIPO ANESTESIA | GENERAL                         |     |           |

| GASES UTILIZADOS |                   |                            |         |
|------------------|-------------------|----------------------------|---------|
| TIPO GAS         | METODO SUMINISTRO | FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m) | MINUTOS |

| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS |                                                                        |                    |                          |             |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------|
| CARGO                     | DESCRIPCION                                                            | VIA ACCESO         | PROFESIONAL              | OBSERVACION |
| 867108X                   | COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)               | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |             |
| 862601X                   | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO |             |

| DIAGNOSTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |      |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|----|
| POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | M866 - OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS | TIPO | CR |
| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |      |    |
| FERNANDO BENEDETTI LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |      |    |
| ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVAY ALARGAMIENTOS OSEOS. PROCEDIMIENTO COLGAJOPROPELLER DE LA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTOENR REGION MALEOLAR INTERNA. CON DOPPLER COLOR IDENTIFICACION DE PERFORANTE DEPENDIENTE DE LA TIBIAL POSTERIOR. MARCACION Y PLANEAMIENTO DE COLGAJO. PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL, DECUBITO SUPINO, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBROINFERIOR IZQUIERDO CON ISODINE JABON Y SOLUCION , SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA IRRIGACION CON SOLUCION SALINA, OBSERVANDOSE HALLAZGOS DESCRITOS. SREALIZA ABORDAJE MEDIAL 1 CM POSTEIROR A REBORDE DE TIBIA. SE REALIZA ELEVACION DE COLGAJO ANTERIOR SUBFASCIAL HASTAIDENTIFICACION DE PERFORANTE DEPENDIENTE DE LATIBIAL POSTEIROR. SE REALIZA LIBERACION DE DOS PERFORANTES, SE DECIDE TOMAR COMO VASO ELPROXIMAL. HEMOSTASIA CON CLIPS MICROVASCULARES, LIBERACION DE COLGAJO POSTERIOR Y LIBERACION DE PEDICULO VASCULAR 360 GRADOS. SE HACE ROTACION DE COLGAJO SOBRE PEDICULO VASCULAR 180 GRADOS PARA COBERTURA DE DEFECTO DISTAL, CIERRE POR PLANOS CON VICRYL Y PIEL CON GRAPAS. SE LOGRA COBERTURA COMPLETA DE DEFECTO, ADECUADA PERFUSION DE COLGAJO. COLOCACION DE HEMOVAC, SE FIJA CON SEDA. SE DECIDE CUBRIMIENTO DE ZONA EXPUESTA EN REGION INTERNA Y EXTERNA EN OTROTIEMPO QUIRURGIDO, DADO QUE ES UN AREA EXTENSA Y EN CASO DE FALLA , CONGESION O SANGRADO TIENE INCREMENTO DE PERDIDA DE LOS INJERTOS DE PIEL. SE CUBRE CON BACTIGRAS, APOSITO ESTERIL Y VENDAJE BULTOSO. |                                     |      |    |
| HALLAZGOS QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |      |    |
| FERNANDO BENEDETTI LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |      |    |
| PERFUSION DE COLGAJO PROPELLER DE PERONEO VITAL, LLENADO CAPILAR Y BUENA TEMPERATURA. DEFECTO OSE Y ARTICULAR MALEOLARINTERNO ,DEFECTO DECOBERTURACUTANEA EN REGION PLANTERA MEDIAL Y CARA LATERAL DE PIE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |      |    |
| CULTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |      |    |
| BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO: NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |      |    |
| DESCRIPCION DEL CULTIVO:<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |      |    |

| NOTA OPERATORIA 112427    |                                                                        |                            |                     |             |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| FECHA INICIO              | 2021-11-20 16:30                                                       | DURACIÓN                   | 01:29 (HH:mm)       |             |
| QUIROFANO                 | QUIROFANO #2                                                           |                            |                     |             |
| VIA ACCESO                | UNICO O UNILATERAL                                                     | CLASIFICACIÓN DE HERIDA    | LIMPIA              |             |
| AMBITO CIRUGIA            | HOSPITALARIA                                                           | FINALIDAD CIRUGIA          | TERAPEUTICO         |             |
| PROFESIONALES             |                                                                        |                            |                     |             |
| CIRUJANO                  | LORES CARLOS ANDRES                                                    | TP:                        | 760295-03           |             |
| ANESTESIOLOGO             | TELLEZ ECHEVERRY MARIA F                                               | TP:                        |                     |             |
| AYUDANTE                  | MARISOL HINAOU SALAZAR                                                 | TP:                        |                     |             |
| INSTRUMENTADOR            | ARIAS BEDOYA LUIS FERNANDO                                             | TP:                        |                     |             |
| CIRCULANTE                | murillo romero leydi tatiana                                           | TP:                        |                     |             |
| TIPO ANESTESIA            | RAQUIDEA                                                               |                            |                     |             |
| GASES UTILIZADOS          |                                                                        |                            |                     |             |
| TIPO GAS                  | METODO SUMINISTRO                                                      | FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m) | MINUTOS             |             |
| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS |                                                                        |                            |                     |             |
| CARGO                     | DESCRIPCION                                                            | VIA ACCESO                 | PROFESIONAL         | OBSERVACION |
| 770702X                   | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE             | UNICO O UNILATERAL         | LORES CARLOS ANDRES |             |
| 862602X                   | SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                   | UNICO O UNILATERAL         | LORES CARLOS ANDRES |             |
| 862601X                   | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA | UNICO O UNILATERAL         | LORES CARLOS ANDRES |             |

| DIAGNOSTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |      |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|----|
| POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | S823 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA | TIPO | CR |
| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |      |    |
| LORES CARLOS ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |      |    |
| BAJO ANESTESIA RAQUIDEA MESA CONVENCIONAL, SUPINO ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON YODADOS CAMPOS ESTERILES RETIRO DE VAC RETIRO DE BARRA DE TUTUTOR LAVADO DESBRIDAMIENTO CURETAJE OSEO USO ABUNDANTE SSN TOMA DE DOS CULTIVOS CONTINUO PREPARACION DE PERLAS DE CEMENTO CON ATB SE ADICIONA 2 GR VANCOMICINA SE COLOCAN SOBRE DEFECTOS COLOCACION DE SISTEMA VAC DE KCI EPUMA MEDIANA GRIS SE COLOCA INICIALMENTE EN CARA EXTERNA, DEJO FUNCIONANDO, LUEGO INTERNA Y SE CNECTAN CON PUENTE QUEDA FUNCIONANDO, RECOLOCACION DE BARRA DE TUROS CUBRO CON VENDAJE |                                                     |      |    |
| HALLAZGOS QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |      |    |
| LORES CARLOS ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |      |    |
| FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEOS EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |      |    |
| CULTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |      |    |
| LORES CARLOS ANDRES - CULTIVO ENVIADO: NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |      |    |
| DESCRIPCION DEL CULTIVO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |      |    |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|---------------|
| HERIDA CALCANEAL HERIDA PERONEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| NOTA OPERATORIA 113118                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| FECHA INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2021-12-10 11:30                                                                                                                                                                                                                                             |                    | DURACIÓN                   | 01:30 (HH:mm) |
| QUIROFANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | QUIROFANO #6                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                            |               |
| VIA ACCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNICO O UNILATERAL                                                                                                                                                                                                                                           |                    | CLASIFICACIÓN DE HERIDA    | LIMPIA        |
| AMBITO CIRUGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | FINALIDAD CIRUGIA          | TERAPEUTICO   |
| PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| CIRUJANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                            | TP:           |
| ANESTESIOLOGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ORELLANA BETZABETH                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                            | TP:           |
| AYUDANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BRENDA LIZBETH TORRES LERMA                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                            | TP:           |
| INSTRUMENTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TELLO RUIZ KELLY ANDREA                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                            | TP:           |
| CIRCULANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BIBIANA ELIZABET OBANDO ROSERO                                                                                                                                                                                                                               |                    |                            | TP:           |
| TIPO ANESTESIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                            |               |
| GASES UTILIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| TIPO GAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | METODO SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                            |                    | FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m) | MINUTOS       |
| PROCEDIMIENTOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                  | VIA ACCESO         | PROFESIONAL                | OBSERVACION   |
| 849501X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO   |               |
| 862601X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA                                                                                                                                                                                       | UNICO O UNILATERAL | BENEDETTI LOPEZ FERNANDO   |               |
| DIAGNOSTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | M866 - OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS                                                                                                                                                                                                                          |                    |                            | TIPO CR       |
| DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| FERNANDO BENEDETTI LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTO OSEOS PROCEDIMIENTO CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE. CIRUJANO DR FERNANDO BENEDETTI AYUDANTE DRA BRENDA TORRES. PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO. RETIRO DE SISTEMA VAC ECONTRINADOSE ADECUADO ESTADO DE TEJIDOS BLANDOS, BUEN PROCESO DE CICATRIZACION DE COLGAJO PROPELLER PERONEO Y TIBIAL POSTERIOR. SE ENCUENTRAN HALLAZGOS DESCRITOS. SE PROCEDE A RETIRO DE FIJADOR EXTENRO EN DELTA, DOS SCHNZ EN TIBIA, DOS EN CALCANEAL Y UNO EN PRIMER METATARSIANO. NO HAY SIGNOS DE OSTEITIS O INFECCION. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES Y UDRAPE. LAVADO E IRRIGACION CON SOLUCION SALINA 4000 CC. TOMA DE INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARICAL DE MUSLO LATERAL CON DERMATOMO ELECTRICO, SE PASAN INJERTOS A MESA DE INSTRUMENTACION. UNO DE ELLOS SE ENMALLA PARA AUMENTAR AREA DE SUPERFICIE. SE INICIA CON CUBRIMIENTO DE DEFECTO POR REGION PLANTERA MEDIAL, FIJACION DE INJERTOS CON GRAPAS. SE POSICIONA SISTEMA VAC LOGRANDOSE SELLO HERMETICO. POSTERIORMENTE COBERTURA DE ZONA EXPUESTA PROXIMAL DE COLGAJO PROPELLER TIBIAL POSTERIOR FIJACION CON GRAPAS Y SE CONECTA CON PUENTE. POSTERIORMENTE SE PROCEDE A INJERTO DE PIEL ZONA MASIVO LATERAL DISTAL Y PROXIMAL, SE FIJAN INJERTOS CON GRAPAS Y SE CONECTA A SISTEMA MEDIAL CON PUENTE PARA LOGRAR EFECTO CAPITONEO E INTEGRACION DE INJERTOS DE PIEL. SE PROTEGEN INJERTOS CON BACTIGRAS. INMOVILIZACION CON VENDA BULTOSA MULTICAPA PARA MANEJO DE EDEMA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| HALLAZGOS QUIRURGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| FERNANDO BENEDETTI LOPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| COLGAJO PROPELLER DE LA TIBIAL POSTERIOR EN BUEN ESTADO, NO HAY SIGNOS DE SUFRIMIENTO NI DEHISCENCIA. COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA EN BUEN ESTADO, SIN DEHISCENCIA NI NECROSIS. PERDIDA DE COBERTURA CUTANEA MASIVA EN PIERNA EN REGION LATERAL, MEDIAL Y EN REGION PLANTAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| CULTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO: NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |
| DESCRIPCION DEL CULTIVO: NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |               |

|                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                       |
|-------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                       |
| TIPO                                      | CARGO        | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION  |
| QUIRURGICOS                               | 389103X      | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                   | 21/11/2021 - 15:56:19 |
|                                           | Cumplimiento | JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS, CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA RELACIONADO CON REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE TERAPIA CON ALTO RIESGO DE FLEBITIS O LESIÓN A ENDOTELIO VASCULAR O TEJIDOS CIRCUNDANTES, MANEJO ANTIBIOTICO Y POSIBLE HOME CARE. CON DX DE 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, a) POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 2. Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ, 3. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21). CON LEUCOS: 9.78, NEUTROS: 60.00, PLAQUETAS: 458 PACIENTE EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFICIOS DEL CATETER PICO, DENTRO DE LOS QUE SE ENCUENTRAN: RIESGOS: TROMBOSIS VENOSA (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZARA CALCULO DE LA MEDIDA DEL CATETER A INSERTAR TENIENDO EN CUENTA QUE EL DIAMETRO EXTERNO DEL CATETER |                     |                       |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          | <p>NO DEBE SUPERAR EN MEDIDA, LA TERCERA PARTE DEL DIÁMETRO DEL VASO A CANALIZAR, MEDIDAS QUE SE CALCULARAN GRACIAS AL USO DE GUÍA ECOGRAFICA), INFECCIÓN ASOCIADA A CATÉTER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE SE ACERQUEN A COLOCAR MEDICAMENTOS O REALIZAR CONEXIONES, DEBEN LAVARSE LAS MANOS Y DESINFECTAR LOS PUERTOS DEL DISPOSITIVO). SANGRADO DURANTE EL PROCEDIMIENTO, HEMATOMA O EQUIMOSIS EN EL SITIO DE PUNCIÓN (PARA PREVENIRLO SE REALIZARA HEMOSTASIA CON COMPRESIÓN EN EL SITIO DE INSERCIÓN), PUNCIONES ACCIDENTALES O LESIONES ARTERIALES O NERVIOSAS (PARA MINIMIZAR ESTE RIESGO SE REALIZADA CON GUÍA ECOGRAFICA). BENEFICIOS: MENOR NUMERO DE PUNCIONES FRENTE AL USO DE CATÉTER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DURANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, EL PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUMINISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ: SE OBSERVA ARTERIA BRAQUIAL DE 4.5 MM DE DIÁMETRO, VENAS BRAQUIALES EN TERCIO MEDIO Y TERCIO DISTAL DE BRAZO DERECHA DE APROXIMADAMENTE 2.9 MM DE DIÁMETRO CADA UNA, SE OBSERVA VENA BASÍLICA DERECHA DE 5.2 MM DE DIÁMETRO, VENA TORTUOSA, SIN TROMBOS EN EL RECORRIDO QUE HACE POR LA EXTREMIDAD, SIN ENGROSAMIENTO DE SUS PAREDES, ESTE ULTIMO ES UN VASO VENOSO APTO PARA AVANZAR CATÉTER PICC 4 FR MONOLUMEN BAJA PRESIÓN - SE CONSIDERA USO DE ESTE DISPOSITIVO EN ESTE PACIENTE TENIENDO EN CUENTA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONTINUAR MANEJO EN CASA, PACIENTE PRESENTA EQUIMOSIS POST PUNCIONES, ACCESO VENOSO EN TERCIO MEDIO DISTAL ANTEBRAZO DERECHO. SE REALIZA MEDICION DEL PERIMETRO DEL BRAZO TERCIO PROXIMAL 35.6 CM, TERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE INFECCION Y TROMBOSIS. PROCEDIMIENTO: PREVIA ELECCIÓN BAJO GUÍA ECOGRÁFICA DE VENA BASÍLICA DERECHA COMO VASO A PUNCIÓN, SE REALIZA POSICIONAMIENTO DE CABEZA PARA EVITAR DESPLAZAMIENTO DEL CATÉTER HACIA LA YUGULAR; PREVIO LAVADO DE MANOS, CON TÉCNICA ASÉPTICA Y BARRERAS ESTÉRILES, SE REALIZA DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE PUNCIÓN CON JABÓN DE CLORHEXIDINA Y CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, PROTECCIÓN DE Sonda LINEAL CON FUNDA ESTÉRIL. SE UBICA CON GUÍA ECOGRAFICA USANDO Sonda LINEAL EN PLANO CORTO VENA BASÍLICA DERECHA EN TERCIO MEDIO DE BRAZO, APLICACION SUBCUTANEA DE LIDOCAINA SIMPLE AL 2 %, 1 PUNCIÓN CON TÉCNICA DE SELDINGER MODIFICADA SE AVANZAN 37 CM DE CATÉTER PICC 4 FR MONOLUMEN DE BAJA PRESIÓN, SE VERIFICA RETORNO VENOSO POR EL LUMEN, RETIRO DE INTRODUCTOR; SE COLOCA DISPOSITIVO LIBRE DE AGUJA EN PUERTO DEL CATÉTER (1), SE REALIZA NUEVA DESINFECCIÓN DE PIEL CON CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA, SUJECCIÓN DE RETENEDOR CON STAT LOCK. SE REALIZA COMPRESIÓN EN SITIO DE INSERCIÓN Y HASTA 4 CENTÍMETROS MAS ARRIBA DEL SITIO, PARA CONTROL DE SANGRADO; COLOCACIÓN DE APÓSITO OCLUSIVO DE GASA ESTÉRIL Y FIXOMULL. SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRAFICA QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASÍLICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CABEZA. (INDICIOS DE ADECUADO POSICIONAMIENTO). DEBERÁ TOMARSE PLACA DE Rx DE TÓRAX PARA VERIFICAR POSICIÓN DE LA PUNTA. LOS EQUIPOS DE INFUSIÓN QUE SE INSTALEN A ESTE CATÉTER DEBERÁN SER NUEVOS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS CENTRALES. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS NI EQUIMOSIS EN EL SITIO DE INSERCIÓN. NO SE PRESENTARON CAMBIOS HEMODINAMICOS. SE UTILIZA CATETER DE 4FR MONOLUMEN, BAJA PRESION, MARCA ARROW, LOTE 14F21B0212, FV 28/02/2023 PREVIO A PROCEDIMIENTO SE REALIZA DESINFECCION DEL ECOGRAFO CON TOALLAS DESINFECTANTES. Todo se realiza con debido uso de elementos de protección personal tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de actividad a realizar, según protocolo institucional , realizando lavado de manos pre y post valoración con la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado por la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de la Pandemia COVID-19.</p> |
| Observacion              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS

| CARGO   | CODIGO DE ESPECIALIDAD   | ESPECIALIDAD                                                                                                                                                                                                                     | FECHA/HORA EVOLUCION  |
|---------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|         | 027                      | <b>(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b>                                                                                                   | 11/12/2021 - 09:42:23 |
|         | Observacion              | CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE                                                                                                                                   |                       |
| 890380X | Diagnosticos Presuntivos | PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO<br>ID M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS<br>DX 1 ID Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS<br>( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO |                       |

## RESERVAS REALIZADAS

| No. SOLICITUD<br>FECHA                                                               | NIVEL<br>URGENCIA | AOB / RH<br>PACIENTE | COMPONENTES                            | CANTIDAD<br>SOLICITADA | CANTIDAD<br>PENDIENTE |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| - 70115 -<br>dic 05 de 2021 23:05<br>SAPORTAS PELAEZ<br>ISABELLA<br>(MEDICO GENERAL) | NORMAL            | O / <b>NEGATIVO</b>  | GLOBULOS ROJOS FILTRADOS<br>ADULTOS    | 2                      | 2                     |
| - 70116 -<br>dic 06 de 2021 04:19<br>SAPORTAS PELAEZ<br>ISABELLA<br>(MEDICO GENERAL) | NORMAL            | O / <b>NEGATIVO</b>  | GLOBULOS ROJOS POBRES EN<br>LEUCOCITOS | 2                      | <b>CONFIRMADAS</b>    |
| - 70210 -<br>dic 09 de 2021 15:59<br>ENRIQUEZ CRUZ ALVARO                            | NORMAL            | O / <b>NEGATIVO</b>  | GLOBULOS ROJOS POBRES EN<br>LEUCOCITOS | 2                      | 2                     |

FERNANDO  
(MEDICO GENERAL)

| HISTORICO FORMULACIÓN |                                                                                                  |                                   |                                  |                                     |              |             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| CÓDIGO                | PRODUCTO                                                                                         |                                   |                                  |                                     |              |             |
| PAPAPA0176 POS        | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                                  |                                   |                                  |                                     |              |             |
|                       | FORMULÓ                                                                                          | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA    |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01 |              |             |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                   |                                  |                                     |              |             |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                   |                                  |                                     |              |             |
|                       | FECHA                                                                                            |                                   | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                       | 01/12/2021 07:02                                                                                 |                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                       | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                   |                                  |                                     |              |             |
|                       | Fecha                                                                                            | Usuario                           | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                       | 01/12/2021 04:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                       | 30/11/2021 11:59                                                                                 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                       | 30/11/2021 20:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                               |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|----------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                        |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                 |                      |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |              |          |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |
|                | FECHA                                                                                  |                      | FORMULÓ                            |                                     | ACCION       |          |             |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                                       |                      | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                                     | FINALIZACIÓN |          |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |
|                | Fecha                                                                                  | Usuario              |                                    |                                     | Cantidad     | Desechos | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 12:00                                                                       | BONILLA DANIELA      | VELASCO ALIX                       | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0        |             |             |
|                | 01/12/2021 20:00                                                                       | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA                        | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0        |             |             |
|                | 02/12/2021 04:00                                                                       | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA                        | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0        |             |             |
|                |                                                                                        |                      |                                    |                                     |              |          |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                               |                      |                        |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                        |                      |                        |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                 |                      |                        | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                      |                        |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                      |                        |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                  |                      | FORMULÓ                |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 03/12/2021 07:02                                                                       |                      | TORRES SALAS STEPHANIA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                      |                        |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                  | Usuario              |                        | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 02/12/2021 12:00                                                                       | OSORIO HENAO MARIANA |                        | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 02/12/2021 20:00                                                                       | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA            | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 03/12/2021 04:00                                                                       | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA            | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                |                                                                                        |                      |                        |                                     |              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                           |                                     |                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                |                           |                                     |                               |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |                               |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                    | 4.50 GRAMO (S)                      | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                           |                                     |                               |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                   |                                     | ACCION                        |
|                | 04/12/2021 07:03                                                      |                                | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN                  |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha               | Usuario                 | Cantidad         | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|---------------------|-------------------------|------------------|----------------|-------------|-------------|
| 03/12/2021<br>11:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 03/12/2021<br>20:00 | MORERA MILLAN ISABELLA  | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 04/12/2021<br>04:00 | MORERA MILLAN ISABELLA  | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |

| CÓDIGO                                                                                 | PRODUCTO                           |                  |                |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS                                                                         | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g    |                  |                |             |             |
| FORMULÓ                                                                                | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     |                  |                |             |             |
| FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32                                                    |                                    |                  |                |             |             |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                    |                  |                |             |             |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                  |                |             |             |
| FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                  |                |             |             |
| 05/12/2021 07:02                                                                       | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         |                  |                |             |             |
| ACCIÓN FINALIZACIÓN                                                                    |                                    |                  |                |             |             |
| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                  |                |             |             |
| Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad         | Desechos       | Al Paciente | Observación |
| 04/12/2021<br>12:00                                                                    | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 04/12/2021<br>20:00                                                                    | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 05/12/2021<br>04:00                                                                    | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |

| CÓDIGO                                                                                 | PRODUCTO                           |                  |                |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS                                                                         | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g    |                  |                |             |             |
| FORMULÓ                                                                                | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     |                  |                |             |             |
| FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42                                                    |                                    |                  |                |             |             |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                    |                  |                |             |             |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                  |                |             |             |
| FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                  |                |             |             |
| 06/12/2021 07:03                                                                       | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         |                  |                |             |             |
| ACCIÓN FINALIZACIÓN                                                                    |                                    |                  |                |             |             |
| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                  |                |             |             |
| Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad         | Desechos       | Al Paciente | Observación |
| 05/12/2021<br>12:00                                                                    | OSORIO HENAO MARIANA               | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 05/12/2021<br>20:00                                                                    | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 06/12/2021<br>04:00                                                                    | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |

| CÓDIGO                                                                                 | PRODUCTO                        |                  |                |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS                                                                         | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g |                  |                |             |             |
| FORMULÓ                                                                                | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA  |                  |                |             |             |
| FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39                                                    |                                 |                  |                |             |             |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                 |                  |                |             |             |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                 |                  |                |             |             |
| FECHA                                                                                  | FORMULÓ                         |                  |                |             |             |
| 07/12/2021 07:03                                                                       | CASTILLO NORENA JUAN DAVID      |                  |                |             |             |
| ACCIÓN FINALIZACIÓN                                                                    |                                 |                  |                |             |             |
| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                 |                  |                |             |             |
| Fecha                                                                                  | Usuario                         | Cantidad         | Desechos       | Al Paciente | Observación |
| 06/12/2021<br>20:00                                                                    | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA         | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |
| 07/12/2021<br>04:00                                                                    | ALARCON ZAMUDIO MARIA DEL MAR   | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0           |             |

| CÓDIGO                                                                                 | PRODUCTO                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PAPAPA0176 POS                                                                         | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g |
| FORMULÓ                                                                                | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA  |
| FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04                                                    |                                 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                 |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS                                  |                                 |

|  |                                                   |                                    |                            |                 |                     |                    |
|--|---------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|
|  | DE SUMINISTRO.:                                   |                                    |                            |                 |                     |                    |
|  | <b>FECHA</b>                                      |                                    | <b>FORMULÓ</b>             |                 | <b>ACCION</b>       |                    |
|  | 08/12/2021 07:03                                  |                                    | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                 | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                                    |                            |                 |                     |                    |
|  | <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>            | <b>Desechos</b> | <b>AI Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
|  | 07/12/2021 12:00                                  | RIVERA SAAVEDRA JESSICA            | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)     | 0                   |                    |
|  | 07/12/2021 20:00                                  | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)     | 0                   |                    |
|  | 08/12/2021 03:59                                  | OSORIO HENAO MARIANA               | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)     | 0                   |                    |
|  |                                                   |                                    |                            |                 |                     |                    |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                            |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |                            | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:                     | 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                    |                                     | ACCION         |             |
|                | 09/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                   | Desechos                            | AI Paciente    | Observación |
|                | 08/12/2021 11:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 08/12/2021 20:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA          | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 09/12/2021 04:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA          | 4.5 GRAMO (S)              | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                |                                                                       |                                  |                            |                                     |                |             |

|                |                                                                       |                                |                               |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                               |                                     |                |             |
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                |                               |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                               | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                        | 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                               |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                       |                                     | ACCION         |             |
|                | 10/12/2021 07:04                                                      |                                | ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                               |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad                      | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 09/12/2021 11:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 4.5 GRAMO (S)                 | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 09/12/2021 20:00                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA         | 4.5 GRAMO (S)                 | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 10/12/2021 04:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA        | 4.5 GRAMO (S)                 | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |  |                                |                                    |        |                                     |                |              |                |             |                |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------|--------------|----------------|-------------|----------------|--|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |  |                                |                                    |        |                                     |                |              |                |             |                |  |
|                | FORMULÓ                                                               |  | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                    |        | FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39 |                |              |                |             |                |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |  | INTRAVENOSA                    |                                    | DOSIS: |                                     | 4.50 GRAMO (S) |              | Cada 8 Hora(s) |             | CANTIDAD: 3.00 |  |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |  |                                |                                    |        |                                     |                |              |                |             |                |  |
|                | FECHA                                                                 |  |                                | FORMULÓ                            |        |                                     |                | ACCION       |                |             |                |  |
|                | 11/12/2021 07:03                                                      |  |                                | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |        |                                     |                | FINALIZACIÓN |                |             |                |  |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |  |                                |                                    |        |                                     |                |              |                |             |                |  |
|                | Fecha                                                                 |  | Usuario                        |                                    |        | Cantidad                            |                | Desechos     | Al Paciente    | Observación |                |  |
|                | 10/12/2021 20:00                                                      |  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        |                                    |        | 4.5 GRAMO (S)                       |                | 0 GRAMO (S)  | 0              |             |                |  |
|                | 11/12/2021 04:00                                                      |  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        |                                    |        | 4.5 GRAMO (S)                       |                | 0 GRAMO (S)  | 0              |             |                |  |
|                |                                                                       |  |                                |                                    |        |                                     |                |              |                |             |                |  |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                        |                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0176 POS                                 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                 | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

|                                                                       |                  |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b>   | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     | <b>FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58</b> |                 |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA      | DOSIS:                             | 4.50 GRAMO (S)                             | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                  |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b>     | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                              |                 |                    |                    |
|                                                                       | 12/12/2021 07:03 | PORTILLA LUDY FERNANDA             | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                 |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                  |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>Fecha</b>     | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|                                                                       | 11/12/2021 11:59 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 11/12/2021 20:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 12/12/2021 04:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |

|                                                                       |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b> |                                    | <b>FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29</b> |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b>                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     |                                            |                 |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                            | DOSIS:                             | 4.50 GRAMO (S)                             | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b>                           | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                              |                 |                    |                    |
|                                                                       | 13/12/2021 07:03                       | PORTILLA LUDY FERNANDA             | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                 |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>Fecha</b>                           | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|                                                                       | 12/12/2021 11:59                       | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 12/12/2021 20:00                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 13/12/2021 04:00                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |

|                                                                       |                                        |                                                                       |                                            |                 |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                        |                                                                       |                                            |                 |                    |                    |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b> |                                                                       | <b>FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 23:54</b> |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b>                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                        |                                            |                 |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                            | DOSIS:                                                                | 4.50 GRAMO (S)                             | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                        |                                                                       |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b>                           | <b>FORMULÓ</b>                                                        | <b>ACCION</b>                              |                 |                    |                    |
|                                                                       | 13/11/2021 06:59                       | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                        | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>CAMBIOS</b>                         | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                                            |                 |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                        |                                                                       |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>Fecha</b>                           | <b>Usuario</b>                                                        | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|                                                                       | 13/11/2021 04:00                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                               | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |

|                                                                       |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b> |                                    | <b>FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 07:49</b> |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b>                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     |                                            |                 |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                            | DOSIS:                             | 4.50 GRAMO (S)                             | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b>                           | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                              |                 |                    |                    |
|                                                                       | 14/11/2021 07:00                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                 |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                        |                                    |                                            |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>Fecha</b>                           | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|                                                                       | 13/11/2021 11:59                       | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 13/11/2021 20:00                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |
|                                                                       | 14/11/2021 04:00                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                              | 0 GRAMO (S)     | 0                  |                    |

|                       |                                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|--|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b> | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>                                                 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27</b> |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FECHA</b>                                                                           | <b>FORMULÓ</b>                             |                 | <b>ACCION</b>       |                    |  |  |  |  |
|                       | 14/12/2021 07:03                                                                       | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA           |                 | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                      |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>Fecha</b>                                                                           | <b>Usuario</b>                             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>     | <b>AI Paciente</b> |  |  |  |  |
|                       | 13/12/2021 11:59                                                                       | MORERA MILLAN ISABELLA                     | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 13/12/2021 20:00                                                                       | OSORIO HENAO MARIANA                       | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 14/12/2021 04:00                                                                       | OSORIO HENAO MARIANA                       | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |

|                       |                                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|--|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b> | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>                                                 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 08:09</b> |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FECHA</b>                                                                           | <b>FORMULÓ</b>                             |                 | <b>ACCION</b>       |                    |  |  |  |  |
|                       | 15/11/2021 07:00                                                                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA           |                 | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                      |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>Fecha</b>                                                                           | <b>Usuario</b>                             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>     | <b>AI Paciente</b> |  |  |  |  |
|                       | 14/11/2021 12:00                                                                       | RIVERA SAAVEDRA JESSICA                    | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 14/11/2021 20:00                                                                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH         | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 15/11/2021 04:00                                                                       | BONILLA BEDOYA VALETINA                    | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |

|                       |                                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|--|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b> | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>                                                 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20</b> |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FECHA</b>                                                                           | <b>FORMULÓ</b>                             |                 | <b>ACCION</b>       |                    |  |  |  |  |
|                       | 15/12/2021 07:03                                                                       | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA           |                 | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                      |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>Fecha</b>                                                                           | <b>Usuario</b>                             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>     | <b>AI Paciente</b> |  |  |  |  |
|                       | 14/12/2021 11:59                                                                       | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA               | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 14/12/2021 20:00                                                                       | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA           | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |
|                       | 15/12/2021 04:00                                                                       | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA           | 4.5 GRAMO (S)   | 0 GRAMO (S)         | 0                  |  |  |  |  |

|                       |                                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|--|--|--|--|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                        |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b> | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>                                                 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06</b> |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>FECHA</b>                                                                           | <b>FORMULÓ</b>                             |                 | <b>ACCION</b>       |                    |  |  |  |  |
|                       | 16/11/2021 07:00                                                                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA           |                 | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                      |                                            |                 |                     |                    |  |  |  |  |
|                       | <b>Fecha</b>                                                                           | <b>Usuario</b>                             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>     | <b>AI Paciente</b> |  |  |  |  |

|                     |                                 |                  |                |   |
|---------------------|---------------------------------|------------------|----------------|---|
| 15/11/2021<br>12:00 | BONILLA VELASCO ALIX<br>DANIELA | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 15/11/2021<br>20:00 | OSORIO HENAO MARIANA            | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 16/11/2021<br>04:00 | BONILLA BEDOYA VALETINA         | 4.5 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                      |                                  |               |                                     |                               |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                      |                                  |               |                                     |                               |             |
|                | FORMULÓ                                                               |                      | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |               | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27 |                               |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                      | INTRAVENOSA                      |               | DOSIS:                              | 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) |             |
|                |                                                                       |                      |                                  |               | CANTIDAD:                           | 3.00                          |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                      |                                  |               |                                     |                               |             |
|                | FECHA                                                                 |                      | FORMULÓ                          |               | ACCION                              |                               |             |
|                | 16/12/2021 07:03                                                      |                      | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |               | FINALIZACIÓN                        |                               |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                      |                                  |               |                                     |                               |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario              |                                  | Cantidad      | Desechos                            | Al Paciente                   | Observación |
|                | 15/12/2021 12:00                                                      | BONILLA DANIELA      | VELASCO ALIX                     | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0                             |             |
|                | 15/12/2021 20:00                                                      | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA                      | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0                             |             |
|                | 16/12/2021 04:00                                                      | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA                      | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0                             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                    |                                     |             |              |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                                  |                                    |                                     |             |              |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                           |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24 |             |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                    |                                     |             |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                    |                                     |             |              |             |
|                | FECHA                                                                                            |                                    | FORMULÓ                             |             | ACCION       |             |
|                | 17/11/2021 07:00                                                                                 |                                    | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA            |             | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                    |                                     |             |              |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                            | Cantidad                            | Desechos    | Al Paciente  | Observación |
|                | 16/11/2021 11:59                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S) | 0            |             |
|                | 16/11/2021 20:00                                                                                 | OSORIO HENAO MARIANA               | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S) | 0            |             |
|                | 17/11/2021 04:00                                                                                 | MORERA MILLAN ISABELLA             | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S) | 0            |             |
|                |                                                                                                  |                                    |                                     |             |              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |               |                                     |                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                |               |                                     |                               |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |               | FECHA FORMULACIÓN: 16/12/2021 08:55 |                               |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:        | 4.50 GRAMO (S)                      | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |               |                                     |                               |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |               |                                     |                               |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad      | Desechos                            | Al Paciente                   |
|                | Observación                                                           |                                |               |                                     |                               |
|                | 16/12/2021 10:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA           | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0                             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                              |                                |                                  |                                     |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0176 POS                                 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                |                                  |                                     |                                         |
|                                                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06 |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                           | 4.50 GRAMO (S)                      | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00           |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                  |                                     |                                         |
|                                                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                          |                                     | ACCION                                  |
|                                                | 18/11/2021 07:01                                                      |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN                            |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                  |                                     |                                         |
|                                                | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente                             |
|                                                | 17/11/2021                                                            | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 4.5 GRAMO                        | 0 GRAMO                             | 0                                       |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                                                       |                                |                                  |                                     | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |



|            |                          |           |         |     |     |  |  |
|------------|--------------------------|-----------|---------|-----|-----|--|--|
|            | 11:59                    |           |         | (S) | (S) |  |  |
| 17/11/2021 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA | 4.5 GRAMO | 0 GRAMO |     | 0   |  |  |
| 20:00      | ELISABETH                | (S)       | (S)     |     |     |  |  |
| 18/11/2021 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA | 4.5 GRAMO | 0 GRAMO |     | 0   |  |  |
| 04:00      | ELISABETH                | (S)       | (S)     |     |     |  |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                  |               |             |                                     |                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                         |                                  |               |             |                                     |                               |
|                | FORMULÓ                                                               |                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |               |             | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:21 |                               |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                         | INTRAVENOSA                      |               | DOSIS:      | 4.50 GRAMO (S)                      | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                  |               |             |                                     |                               |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                          |               |             | ACCION                              |                               |
|                | 19/11/2021 07:01                                                      |                         | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |               |             | FINALIZACIÓN                        |                               |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                  |               |             |                                     |                               |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                                  | Cantidad      | Desechos    | Al Paciente                         | Observación                   |
|                | 18/11/2021 11:59                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA |                                  | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0                                   |                               |
|                | 18/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA       | JOHANA ELISABETH                 | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0                                   |                               |
|                | 19/11/2021 04:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA       | JOHANA ELISABETH                 | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0                                   |                               |
|                |                                                                       |                         |                                  |               |             |                                     |                               |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                  |                                  |                                     |                |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                  |                                  |                                     |                |                |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                |                  |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 08:38 |                |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                  | DOSIS: 4.50 GRAMO (S)            |                                     | Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                  |                                  |                                     |                |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                  | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |                |             |
|                | 20/11/2021 07:01                                                      |                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                  |                                  |                                     |                |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario          |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente    | Observación |
|                | 19/11/2021 11:59                                                      | BONILLA VALETINA | BEDOYA                           | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0              |             |
|                | 19/11/2021 20:00                                                      | ORTIZ PAOLA      | NIEVA DIANA                      | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0              |             |
|                | 20/11/2021 04:00                                                      | ORTIZ PAOLA      | NIEVA DIANA                      | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                              |                           |                                     |              |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                                  |                              |                           |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                           |                              |                           | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                              |                           |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                              |                           |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                            |                              | FORMULÓ                   |                                     | ACCION       |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                                                 |                              | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                              |                           |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                      | Cantidad                  | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 20/11/2021 11:59                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 4.5 GRAMO (S)             | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                | 20/11/2021 20:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 4.5 GRAMO (S)             | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                | 21/11/2021 04:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 4.5 GRAMO (S)             | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |        |                |                |                                     |      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------|----------------|----------------|-------------------------------------|------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                  |        |                |                |                                     |      |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |        |                |                | FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17 |      |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS: | 4.50 GRAMO (S) | Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:                           | 3.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |        |                |                |                                     |      |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                          |        |                | ACCION         |                                     |      |
|                | 21/11/2021 07:01                                                      | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |        |                | FINALIZACIÓN   |                                     |      |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|  |                                            |                                  |               |             |              |             |
|--|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|
|  | 22/11/2021 07:01                           | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID        |               |             | FINALIZACIÓN |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                  |               |             |              |             |
|  | Fecha                                      | Usuario                          | Cantidad      | Desechos    | Al Paciente  | Observación |
|  | 21/11/2021 11:59                           | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0            |             |
|  | 21/11/2021 20:00                           | MORERA MILLAN ISABELLA           | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0            |             |
|  | 22/11/2021 04:00                           | MORERA MILLAN ISABELLA           | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S) | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                |                                     |               |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                                  |                |                                     |               |              |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                           |                | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27 |               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                |                                     |               |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                |                                     |               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                | FORMULÓ                             |               | ACCION       |             |             |
|                | 23/11/2021 07:02                                                                                 |                | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID           |               | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                |                                     |               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario        |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 22/11/2021 11:59                                                                                 | OSORIO MARIANA | HENAO                               | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 22/11/2021 20:00                                                                                 | ORTIZ PAOLA    | NIEVA DIANA                         | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 23/11/2021 04:00                                                                                 | ORTIZ PAOLA    | NIEVA DIANA                         | 4.5 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                  |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                  |                                  |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:                           | 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                  |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |
|                | 24/11/2021 07:02                                                      |                                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                  |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 23/11/2021 11:35                                                      | OSORIO HENAO MARIANA             | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 23/11/2021 20:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 24/11/2021 04:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 4.5 GRAMO (S)                    | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                  |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                       |                                |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                           | 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                      |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                  |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 24/11/2021 11:59                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA   |                                  | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 24/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA              | JOHANA ELISABETH                 | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 25/11/2021 04:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA              | JOHANA ELISABETH                 | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                |                                                                       |                                |                                  |                                     |                |             |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                        |  |  |  |                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|
| PAPAPA0176 POS                                 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g |  |  |  |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                 |  |  |  | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

|                                                                       |                                                  |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA    | <b>FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09</b>         |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00                                     |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                                  |                                                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>26/11/2021 07:02                 | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |
|                                                                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>             |                                                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                                  |                                                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                                   | <b>Cantidad</b>                                    |
| 25/11/2021 12:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA                     | 4.5 GRAMO (S)                                      |
| 25/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH               | 4.5 GRAMO (S)                                      |
| 26/11/2021 04:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH               | 4.5 GRAMO (S)                                      |

|                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                                    |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>             |
| <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 09:03</b>         |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)   |
| CANTIDAD: 3.00                                                        |                                                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>27/11/2021 07:02                   |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |
|                                                                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>               |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                                     |
| 26/11/2021 11:59                                                      | OSORIO HENAO MARIANA                               |
| 26/11/2021 20:00                                                      | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA                  |
| 27/11/2021 04:00                                                      | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA                  |

|                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                                  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>           |
| <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16</b>       |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) |
| CANTIDAD: 3.00                                                        |                                                  |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                                  |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>28/11/2021 07:02                 |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b><br>CASTILLO CORREA ALBERTO        |
|                                                                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>             |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                                  |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                                   |
| 27/11/2021 11:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                          |
| 27/11/2021 20:00                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA                          |

|                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                                  |
| <b>PAPAPA0176 POS</b>                                                 | <b>PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g</b>           |
| <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26</b>       |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) |
| CANTIDAD: 3.00                                                        |                                                  |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                                  |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>29/11/2021 07:02                 |
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b><br>CASTILLO CORREA ALBERTO        |
|                                                                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>             |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                                  |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                                   |
| 28/11/2021 11:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA                 |
| 28/11/2021 20:00                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA                          |
| 29/11/2021 04:00                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA                          |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                               |                         |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0176 POS | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g                                                        |                         |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                 |                         |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 08:26 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 4.50 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                         |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                         |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                  |                         | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 30/11/2021 07:02                                                                       |                         | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                         |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                  | Usuario                 |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 29/11/2021 12:00                                                                       | RIVERA SAAVEDRA JESSICA |                                  | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 29/11/2021 20:00                                                                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA |                                  | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |
|                | 30/11/2021 04:00                                                                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA |                                  | 4.5 GRAMO (S)                       | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                      |                                                                                                          |  |                                     |              |             |                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------|-------------|---------------------------|
| PAPAPA0208 POS | REMIFENTANIL 2 mg                                                                             |                                                                                                          |  |                                     |              |             |                           |
|                | FORMULÓ                                                                                       | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                                                          |  | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 17:05 |              |             |                           |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 2.00Miligramos Dosis Unica      CANTIDAD: 1.00 |                                                                                                          |  |                                     |              |             |                           |
|                | FECHA                                                                                         | FORMULÓ                                                                                                  |  | ACCION                              |              |             |                           |
|                | 29/11/2021 20:15                                                                              | VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA                                                                            |  | FINALIZACIÓN                        |              |             |                           |
|                | CAMBIOS                                                                                       | OBSERVACIONES E Finalizacion del Suministro desde la Estacion de INDICACIONES DE Enfermeria SUMINISTRO.: |  |                                     |              |             |                           |
|                |                                                                                               |                                                                                                          |  |                                     |              |             |                           |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                    |                                                                                                          |  |                                     |              |             |                           |
|                | Fecha                                                                                         | Usuario                                                                                                  |  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación               |
|                | 29/11/2021 20:15                                                                              | VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA                                                                            |  | 2 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           | ADMINISTRADO EN QUIROFANO |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                 |                                |                                     |              |             |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                 |                                |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                         |                 | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA | FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                 |                                |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                 |                                |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                           |                 | FORMULÓ                        |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 05/12/2021 07:02                                                                                |                 | CASTILLO NORENA JUAN DAVID     |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS                                                      |                 |                                |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario         |                                | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 04/12/2021 08:00                                                                                | BONILLA DANIELA | VELASCO ALIX                   | 60 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                                    |                            |                                     |              |             |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                                    |                            |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA     |                            | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                            |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                                    |                            |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                           |                                    | FORMULÓ                    |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 08/12/2021 07:03                                                                                |                                    | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                      |                                    |                            |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario                            |                            | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 07/12/2021 18:00                                                                                | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                            | 60 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                          |  |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| PAPAPA0256 POS                                 | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml |  |  |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                   |  |  |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35        |                                   |  |  |

|                                                                       |                                               |                                                     |                 |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
|                                                                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 08/12/2021 07:56          |                 |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                                    | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00 |                 |                    |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                               |                                                     |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>09/12/2021 07:03              | <b>FORMULÓ</b><br>CASTILLO NORENA JUAN DAVID        |                 |                    |                    |
|                                                                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>          |                                                     |                 |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                               |                                                     |                 |                    |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                                | <b>Cantidad</b>                                     | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
| 08/12/2021 17:59                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA                  | 60 Miligramos                                       | 0 Miligramos    | 0                  |                    |

|                                                   |                                                                       |                                                  |                                      |                    |                    |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                                  |                                      |                    |                    |
| <b>PAPAPA0256 POS</b>                             | <b>ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml</b>                              |                                                  |                                      |                    |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                        |                                                  |                                      |                    |                    |
| <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 13/11/2021 00:01        |                                                                       |                                                  |                                      |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                            | SUBCUTANEA                                                            | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)             | CANTIDAD: 1.00                       |                    |                    |
|                                                   | <b>FECHA</b><br>13/11/2021 06:59                                      | <b>FORMULÓ</b><br>APARICIO RESTREPO YULI MELISSA | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |                    |
| <b>CAMBIOS</b>                                    | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                                                  |                                      |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                       |                                                  |                                      |                    |                    |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                        | <b>Cantidad</b>                                  | <b>Desechos</b>                      | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
| 13/11/2021 05:59                                  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                               | 60 Miligramos                                    | 0 Miligramos                         | 0                  |                    |

|                                                                       |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>PAPAPA0256 POS</b>                                                 | <b>ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml</b> |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA           |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 13/12/2021 07:27                            |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                               | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)               | CANTIDAD: 1.00                       |                    |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>14/12/2021 07:04         | <b>FORMULÓ</b><br>ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                           | <b>Cantidad</b>                                    | <b>Desechos</b>                      | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
| 13/12/2021 17:59                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA                   | 60 Miligramos                                      | 0 Miligramos                         | 0                  |                    |

|                                                                       |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>PAPAPA0256 POS</b>                                                 | <b>ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml</b> |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA           |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 13/11/2021 07:49                            |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                               | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)               | CANTIDAD: 1.00                       |                    |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>14/11/2021 07:00         | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                          |                                                    |                                      |                    |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                           | <b>Cantidad</b>                                    | <b>Desechos</b>                      | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
| 14/11/2021 05:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH       | 60 Miligramos                                      | 0 Miligramos                         | 0                  |                    |

|                                                                       |                                          |                                                    |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                          |                                                    |                                      |
| <b>PAPAPA0256 POS</b>                                                 | <b>ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml</b> |                                                    |                                      |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA           |                                                    |                                      |
| <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 14/12/2021 07:20                            |                                          |                                                    |                                      |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                               | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)               | CANTIDAD: 1.00                       |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                          |                                                    |                                      |
|                                                                       | <b>FECHA</b><br>15/12/2021 07:03         | <b>FORMULÓ</b><br>ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                    |              |                  |                 |             |             |
|--------------------------------------------|--------------------|--------------|------------------|-----------------|-------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario            |              | Cantidad         | Desechos        | Al Paciente | Observación |
| 14/12/2021<br>18:00                        | BONILLA<br>DANIELA | VELASCO ALIX | 60<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                                |                                  |                                     |              |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 08:09 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                           |                                | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 15/11/2021 07:00                                                                                |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                      |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario                        | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 15/11/2021 05:59                                                                                | BONILLA BEDOYA VALETINA        | 60 Miligramos                    | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                 |                                  |                                     |              |              |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                 |                                  |                                     |              |              |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                          |                 |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27 |              |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                 |                                  |                                     |              |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                 |                                  |                                     |              |              |             |
|                | FECHA                                                                                           |                 | FORMULÓ                          |                                     |              | ACCION       |             |
|                | 16/12/2021 07:03                                                                                |                 | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                     |              | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                      |                 |                                  |                                     |              |              |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario         |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente  | Observación |
|                | 15/12/2021 17:59                                                                                | BONILLA DANIELA | VELASCO ALIX                     | 60 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                                |                                  |                                     |              |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                         | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                           |                                | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 16/11/2021 07:00                                                                                |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                      |                                |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario                        | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 16/11/2021 05:59                                                                                | BONILLA BEDOYA VALETINA        | 60 Miligramos                    | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                        |                         |                  |                                     |             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                                               |                         |                  |                                     |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                          |                         |                  | FECHA FORMULACIÓN: 16/12/2021 08:55 |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA      DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)      CANTIDAD: 1.00 |                         |                  |                                     |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                           |                         |                  |                                     |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                      |                         |                  |                                     |             |
|                | Fecha                                                                                           | Usuario                 | Cantidad         | Desechos Al Paciente                | Observación |
|                | 16/12/2021<br>17:59                                                                             | OSORIO HENAO<br>MARIANA | 60<br>Miligramos | 0<br>Miligramos                     | 0           |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                          |                                |                                         |                               |                |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| PAPAPA0256 POS                                 | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml |                                |                                         |                               |                |
|                                                | FORMULÓ                           | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA | FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17     |                               |                |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:            | SUBCUTANEA                     | DOSIS:                                  | 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) | CANTIDAD: 1.00 |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                   |                                | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:39 |                               |                |

|  |                                                                       |                                   |                           |                  |                     |                    |                    |
|--|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|---------------------|--------------------|--------------------|
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                   |                           |                  |                     |                    |                    |
|  | <b>FECHA</b>                                                          |                                   | <b>FORMULÓ</b>            |                  | <b>ACCION</b>       |                    |                    |
|  | 22/11/2021 07:01                                                      |                                   | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                  | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |                    |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                   |                           |                  |                     |                    |                    |
|  | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                    |                           | <b>Cantidad</b>  | <b>Desechos</b>     | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|  | 21/11/2021 08:00                                                      | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA |                           | 60<br>Miligramos | 0<br>Miligramos     | 0                  |                    |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                           |                                     |                |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                                |                           |                                     |                |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27 |                |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                     | DOSIS:                    | 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s)       | CANTIDAD: 1.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                           |                                     |                |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                   |                                     | ACCION         |
|                | 23/11/2021 07:02                                                      |                                | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                           |                                     |                |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad                  | Desechos                            | Al Paciente    |
|                | Observación                                                           |                                |                           |                                     |                |
|                | 22/11/2021 08:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA           | 60 Miligramos             | 0 Miligramos                        | 0              |

|                |                                                                       |                      |                                      |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                      |                                      |                                     |                |             |
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                      |                                      |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                |                      |                                      | FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA                                     |                      | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) |                                     | CANTIDAD: 1.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                      |                                      |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                      | FORMULÓ                              |                                     | ACCION         |             |
|                | 24/11/2021 07:02                                                      |                      | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA     |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                      |                                      |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario              | Cantidad                             | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 23/11/2021 08:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA | 60 Miligramos                        | 0 Miligramos                        | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                 |                                  |               |                                                     |              |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                 |                                  |               |                                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               |                 | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |               | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33                 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                 | SUBCUTANEA                       |               | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00 |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                 |                                  |               |                                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                 | FORMULÓ                          |               |                                                     | ACCION       |             |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                      |                 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |               |                                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                 |                                  |               |                                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario         |                                  |               | Cantidad                                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 24/11/2021 08:00                                                      | BONILLA DANIELA | VELASCO ALIX                     | 60 Miligramos | 0 Miligramos                                        | 0            |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                      |               |                                     |              |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                                |                                      |               |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                      |               | FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA                                     |                                | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) |               | CANTIDAD: 1.00                      |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                      |               |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                              |               |                                     | ACCION       |             |
|                | 26/11/2021 07:02                                                      |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA     |               |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                      |               |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        |                                      | Cantidad      | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 25/11/2021 08:00                                                      | BONILLA DANIELA                | VELASCO ALIX                         | 60 Miligramos | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                      |              | FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16 |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA                                     |                                | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) |              | CANTIDAD: 1.00                      |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                              |              | ACCION                              |             |             |
|                | 28/11/2021 07:02                                                      |                                | CASTILLO CORREA ALBERTO              |              | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        |                                      | Cantidad     | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                | 27/11/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 60 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0                                   |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0256 POS | ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml                                     |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                      |              | FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26 |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA                                     |                                | DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) |              | CANTIDAD: 1.00                      |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                              |              | ACCION                              |             |             |
|                | 29/11/2021 07:02                                                      |                                | CASTILLO CORREA ALBERTO              |              | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                      |              |                                     |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        |                                      | Cantidad     | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                | 28/11/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 60 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0                                   |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                  |                                     |               |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                  |                                     |               |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01 |               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                  |                                     |               |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                  |                                     |               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                          |                                     | ACCION        |              |             |             |
|                | 01/12/2021 07:02                                                                                   |                             | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN  |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                  |                                     |               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              |                             | Usuario                          |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 05:59                                                                                   |                             | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          |                                     | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                  |                                     |              |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                  |                                     |              |              |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |              |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                  |                                     |              |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                  |                                     |              |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                  | FORMULÓ                             |              | ACCION       |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                                                   |                                  | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA  |              | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                  |                                     |              |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                          | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente  | Observación |
|                | 02/12/2021 06:00                                                                                   | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 40 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                             |        |                                 |                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|---------------------------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                     |                             |        |                                 |                                     |
|                | FORMULÓ                                                               | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |        |                                 | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                 | DOSIS: | 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) | CANTIDAD: 1.00                      |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                             |        |                                 |                                     |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                     |        |                                 | ACCION                              |
|                |                                                                       |                             |        |                                 |                                     |



|  |                                                   |                                  |                                                  |
|--|---------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
|  | 03/12/2021 07:02                                  | TORRES SALAS STEPHANIA           | FINALIZACIÓN                                     |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                                  |                                                  |
|  | <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                   | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b> |
|  | 03/12/2021 06:00                                  | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 40 0 0<br>Miligramos Miligramos                  |

|                       |                                                                       |                             |                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                             |                                                       |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                              |                             |                                                       |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA | <b>FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23</b>            |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                 | DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                             |                                                       |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>              | <b>ACCION</b>                                         |
|                       | 04/12/2021 07:03                                                      | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID   | <b>FINALIZACIÓN</b>                                   |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                             |                                                       |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>              | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b>      |
|                       | 04/12/2021 05:59                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA      | 40 0 0<br>Miligramos Miligramos                       |

|                       |                                                                       |                                    |                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                    |                                                       |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                              |                                    |                                                       |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA        | <b>FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32</b>            |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                        | DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                                       |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                                         |
|                       | 05/12/2021 07:02                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         | <b>FINALIZACIÓN</b>                                   |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                                                       |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b>      |
|                       | 05/12/2021 05:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 40 0 0<br>Miligramos Miligramos                       |

|                       |                                                                       |                                    |                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                    |                                                       |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                              |                                    |                                                       |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA        | <b>FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42</b>            |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                        | DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                                       |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                                         |
|                       | 06/12/2021 07:03                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         | <b>FINALIZACIÓN</b>                                   |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                                                       |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b>      |
|                       | 06/12/2021 06:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 40 0 0<br>Miligramos Miligramos                       |

|                       |                                                                       |                               |                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                               |                                                       |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                              |                               |                                                       |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA   | <b>FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39</b>            |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                   | DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                               |                                                       |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                | <b>ACCION</b>                                         |
|                       | 07/12/2021 07:03                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID    | <b>FINALIZACIÓN</b>                                   |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                               |                                                       |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b>      |
|                       | 07/12/2021 05:59                                                      | ALARCON ZAMUDIO MARIA DEL MAR | 40 0 0<br>Miligramos Miligramos                       |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                            |                                     |              |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                            |                                     |              |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                            | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04 |              |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                            |                                     |              |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                            |                                     |              |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                    |                                     | ACCION       |
|                | 08/12/2021 07:03                                                                                   |                             | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                            |                                     |              |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente  |
|                | Observación                                                                                        |                             |                            |                                     |              |
|                | 08/12/2021 06:00                                                                                   | OSORIO HENAO MARIANA        | 40 Miligramos              | 0 Miligramos                        | 0            |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                            |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                            |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                            | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                            |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                            |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                    |                                     | ACCION       |             |
|                | 09/12/2021 07:03                                                                                   |                             | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                            |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 09/12/2021 06:00                                                                                   | RIVERA SAAVEDRA JESSICA     | 40 Miligramos              | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                               |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                               |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                               | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                               |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                               |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                       |                                     | ACCION       |             |
|                | 10/12/2021 07:04                                                                                   |                             | ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                               |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                      | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 10/12/2021 06:00                                                                                   | RIVERA SAAVEDRA JESSICA     | 40 Miligramos                 | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                    |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                    |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                            |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 11/12/2021 07:03                                                                                   |                             | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                    |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     |                                    | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 11/12/2021 05:59                                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA     | 40 Miligramos                      | 0 Miligramos                        | 0            |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                     |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                     |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                     |
|                | FECHA                                                                                              | FORMULÓ                     | ACCION                              |
|                | 12/12/2021 07:03                                                                                   | PORTILLA LUDY FERNANDA      | FINALIZACIÓN                        |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha               | Usuario                    | Cantidad         | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|---------------------|----------------------------|------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 12/12/2021<br>05:59 | ORTIZ NIEVA DIANA<br>PAOLA | 40<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO                                                                                             | PRODUCTO                                   |  |                                                                                |                                     |               |              |             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS                                                                                     | OMEPRAZOL 4 mg/ml                          |  |                                                                                |                                     |               |              |             |             |
|                                                                                                    | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA        |  |                                                                                | FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 20:16 |               |              |             |             |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                            |  |                                                                                |                                     |               |              |             |             |
|                                                                                                    | FECHA                                      |  | FORMULÓ                                                                        |                                     | ACCION        |              |             |             |
|                                                                                                    | 13/11/2021 06:59                           |  | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                    |                                     | FINALIZACIÓN  |              |             |             |
|                                                                                                    | CAMBIOS                                    |  | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS<br>E INDICACIONES<br>DE<br>SUMINISTRO.: |                                     |               |              |             |             |
|                                                                                                    |                                            |  |                                                                                |                                     |               |              |             |             |
|                                                                                                    | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |  |                                                                                |                                     |               |              |             |             |
|                                                                                                    | Fecha                                      |  | Usuario                                                                        |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                                                                                                    | 13/11/2021 05:59                           |  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                        |                                     | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                    |                                     |               |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29 |               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                    | FORMULÓ                             |               | ACCION       |             |             |
|                | 13/12/2021 07:03                                                                                   |                                    | PORTILLA LUDY FERNANDA              |               | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                            |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 13/12/2021 06:00                                                                                   | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                     | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                    |                                     |               |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 07:49 |               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                    | FORMULÓ                             |               | ACCION       |             |             |
|                | 14/11/2021 07:00                                                                                   |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA    |               | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                            |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 14/11/2021 05:59                                                                                   | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                     | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                  |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 14/12/2021 07:04                                                                                   |                             | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 14/12/2021<br>06:00                                                                                | OSORIO HENAO<br>MARIANA     | 40<br>Miligramos                 | 0<br>Miligramos                     | 0            |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO |
|------------------------------------------------|----------|
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |          |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35        |          |

|                       |                                                                                          |                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                                                 |                                                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 08:09</b>         |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                    |
|                       | <b>FECHA</b><br>15/11/2021 07:00                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                    |
|                       | <b>Fecha</b><br>15/11/2021 05:59                                                         | <b>Usuario</b><br>BONILLA BEDOYA VALETINA          |
|                       | <b>Cantidad</b><br>40 Miligramos                                                         | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>Al Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |

|                       |                                                                                          |                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                    |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                                                 |                                                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20</b>         |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                    |
|                       | <b>FECHA</b><br>15/12/2021 07:03                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                    |
|                       | <b>Fecha</b><br>15/12/2021 06:00                                                         | <b>Usuario</b><br>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |
|                       | <b>Cantidad</b><br>40 Miligramos                                                         | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>Al Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |

|                       |                                                                                          |                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                    |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                                                 |                                                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06</b>         |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                    |
|                       | <b>FECHA</b><br>16/11/2021 07:00                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                    |
|                       | <b>Fecha</b><br>16/11/2021 05:59                                                         | <b>Usuario</b><br>BONILLA BEDOYA VALETINA          |
|                       | <b>Cantidad</b><br>40 Miligramos                                                         | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>Al Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |

|                       |                                                                                          |                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                    |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                                                 |                                                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27</b>         |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                    |
|                       | <b>FECHA</b><br>16/12/2021 07:03                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                    |
|                       | <b>Fecha</b><br>16/12/2021 06:00                                                         | <b>Usuario</b><br>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |
|                       | <b>Cantidad</b><br>40 Miligramos                                                         | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>Al Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |

|                       |                                                                                          |                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                            |
| <b>PAPAPA0300 POS</b> | <b>OMEPRAZOL 4 mg/ml</b>                                                                 |                                            |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24</b> |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                            |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                            |
|                       | <b>FECHA</b><br>17/11/2021 07:00                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                            |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha               | Usuario                          | Cantidad         | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|---------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 17/11/2021<br>06:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 40<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                    |                                     |               |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06 |               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                    | FORMULÓ                             |               | ACCION       |             |             |
|                | 18/11/2021 07:01                                                                                   |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA    |               | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                    |                                     |               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                            |                                     | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 18/11/2021 06:00                                                                                   | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                     | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                    |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:21 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 19/11/2021 07:01                                                                                   |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                            |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 19/11/2021 05:59                                                                                   | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                  | 40 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 08:38 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 20/11/2021 07:01                                                                                   |                             | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 20/11/2021 05:59                                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA     | 40 Miligramos                    | 0 Miligramos                        | 0            |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                           |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                   |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                                                   |                             | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     |                           | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 21/11/2021 05:59                                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA     | 40 Miligramos             | 0 Miligramos                        | 0            |             |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO          |  |  |
|------------------------------------------------|-------------------|--|--|
| PAPAPA0300 POS                                 | OMEPRAZOL 4 mg/ml |  |  |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                   |  |  |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35        |                   |  |  |

|  |                                                                                          |                                            |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  | <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 21/11/2021 08:17 |
|  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00 |                                            |
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                            |
|  | <b>FECHA</b> 22/11/2021 07:01                                                            | <b>FORMULÓ</b> BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID   |
|  |                                                                                          | <b>ACCION</b> FINALIZACIÓN                 |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                            |
|  | <b>Fecha</b> 22/11/2021 05:59                                                            | <b>Usuario</b> MORERA MILLAN ISABELLA      |
|  | <b>Cantidad</b> 40 Miligramos                                                            | <b>Desechos</b> 0 Miligramos               |
|  | <b>Al Paciente</b> 0                                                                     | <b>Observación</b>                         |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                           |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                   |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 23/11/2021 07:02                                                                                   |                             | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                           |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     |                           | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 23/11/2021 05:59                                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA     | 40 Miligramos             | 0 Miligramos                        | 0            |             |             |

|                |                                                                                                    |                                  |                                  |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                  |                                  |                                     |              |             |
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                  |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA      |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                  |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                  |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                  | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 24/11/2021 07:02                                                                                   |                                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                  |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                          | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 24/11/2021 06:00                                                                                   | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 40 Miligramos                    | 0 Miligramos                        | 0            |             |

|                |                                                                                                    |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                                                |                                    |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                                                   |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                            |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 25/11/2021 05:59                                                                                   | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                  | 40 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                     |                                         |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0300 POS                                 | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                     |                                         |
|                                                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09 |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                     |                                         |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                     |                                         |
|                                                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                             |                                         |
|                                                | 26/11/2021 07:02                                                                                   |                             | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA    |                                         |
|                                                |                                                                                                    |                             | ACCION                              |                                         |
|                                                |                                                                                                    |                             | FINALIZACIÓN                        |                                         |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                     |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                                                                                    |                             |                                     | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |

| Fecha            | Usuario                            | Cantidad      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|------------------|------------------------------------|---------------|--------------|-------------|-------------|
| 26/11/2021 05:59 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 40 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                                                                                                    |                                  |               |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                                  |               |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                                  |               |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA      |               | FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 09:03 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                  |               |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                                  |               |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              | FORMULÓ                          |               | ACCION                              |              |             |             |
|                | 27/11/2021 07:02                                                                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |               | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                                  |               |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                          |               | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 27/11/2021 06:00                                                                                   | MADRONERO ALEJANDRA              | CUELLAR KELLY | 40 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                         |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                         |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                         | FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                         |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                         |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                 |                                     | ACCION       |             |
|                | 28/11/2021 07:02                                                                                   |                             | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                         |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 28/11/2021 06:00                                                                                   | BONILLA BEDOYA VALETINA     | 40 Miligramos           | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                         |                                     |              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                         |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                         | FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                         |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                         |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                 |                                     | ACCION       |             |
|                | 29/11/2021 07:02                                                                                   |                             | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                         |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     | Cantidad                | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 29/11/2021 05:59                                                                                   | BONILLA BEDOYA VALETINA     | 40 Miligramos           | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                           |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0300 POS | OMEPRAZOL 4 mg/ml                                                                                  |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                            | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 08:26 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 40.00Miligramos Cada 24 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                              |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                              |                             | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 30/11/2021 07:02                                                                                   |                             | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                         |                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                              | Usuario                     |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 30/11/2021 05:59                                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA     |                                  | 40 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO       |                                     |  |  |  |
|----------------|----------------|-------------------------------------|--|--|--|
| PAPAPA0386 POS | MIDAZOLAM 5 mg |                                     |  |  |  |
|                | FORMULÓ        | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 17:40 |  |  |  |

|                                                   |                  |                                                                                                          |                 |                            |                     |                    |
|---------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|--------------------|
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                            |                  | INTRAVENOSA                                                                                              | DOSIS:          | 2.00Miligramos Dosis Unica | CANTIDAD:           | 1.00               |
|                                                   | <b>FECHA</b>     | <b>FORMULÓ</b>                                                                                           |                 |                            | <b>ACCION</b>       |                    |
|                                                   | 17/11/2021 19:13 | ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO                                                                           |                 |                            | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
|                                                   | <b>CAMBIOS</b>   | OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria |                 |                            |                     |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                  |                                                                                                          |                 |                            |                     |                    |
|                                                   | <b>Fecha</b>     | <b>Usuario</b>                                                                                           | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>            | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
|                                                   | 17/11/2021 19:12 | ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO                                                                           | 2 Miligramos    | 3 Miligramos               | 0                   |                    |

|                |                                                                       |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------|----------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-----------|------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |
| PAPAPA0394 POS | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                         |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |
|                | FORMULÓ                                                               | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |                                  |        |                | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06 |                |             |           |      |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA              |                                  | DOSIS: | 2.00 GRAMO (S) |                                     | Cada 6 Hora(s) |             | CANTIDAD: | 4.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |
|                | FECHA                                                                 |                          | FORMULÓ                          |        |                |                                     | ACCION         |             |           |      |
|                | 18/11/2021 07:01                                                      |                          | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |        |                |                                     | FINALIZACIÓN   |             |           |      |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                  |                                  |        | Cantidad       | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |           |      |
|                | 17/11/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA ELISABETH       | VALENCIA                         | JOHANA | 2 GRAMO (S)    | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |           |      |
|                | 18/11/2021 06:00                                                      | ARBOLEDA ELISABETH       | VALENCIA                         | JOHANA | 2 GRAMO (S)    | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |           |      |
|                |                                                                       |                          |                                  |        |                |                                     |                |             |           |      |

|                |                                                                                                  |                          |                                  |                                     |              |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                          |                                  |                                     |              |             |
| PAPAPA0394 POS | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                                                    |                          |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:21 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 6 Hora(s)      CANTIDAD: 4.00 |                          |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                          |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                            |                          | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 19/11/2021 07:01                                                                                 |                          | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                          |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                  | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 18/11/2021 11:59                                                                                 | BONILLA VALETINA BEDOYA  | 2 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                | 18/11/2021 17:59                                                                                 | MORERA MILLAN ISABELLA   | 2 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                |                                                                                                  |                          |                                  |                                     |              |             |

|                |                                                                       |                          |                                                    |                                     |                           |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                          |                                                    |                                     |                           |                |             |
| PAPAPA0394 POS | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                         |                          |                                                    |                                     |                           |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |                                                    | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20 |                           |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA              | DOSIS:                                             | 2.00 GRAMO (S)                      | Cada 6 Hora(s)            | CANTIDAD: 4.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                          |                                                    |                                     |                           |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                          | FORMULÓ                                            |                                     | ACCION                    |                |             |
|                | 20/11/2021 22:02                                                      |                          | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA                 |                                     | ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN |                |             |
|                | CAMBIOS                                                               |                          | DOSIS.: 1 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)<br>CANTIDAD.: 2 |                                     |                           |                |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                      |                          | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA                 |                                     | FINALIZACIÓN              |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                          |                                                    |                                     |                           |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                  |                                                    | Cantidad                            | Desechos                  | Al Paciente    | Observación |
|                | 20/11/2021 10:00                                                      | BONILLA DANIELA          | VELASCO ALIX                                       | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)               | 0              |             |

|                       |                                      |                          |        |                           |                                            |      |
|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------|---------------------------|--------------------------------------------|------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                      |                          |        |                           |                                            |      |
| <b>PAPAPA0394 POS</b> | <b>DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml</b> |                          |        |                           |                                            |      |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                       | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |        |                           | <b>FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27</b> |      |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:               | INTRAVENOSA              | DOSIS: | 1.00 GRAMO Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:                                  | 2.00 |



|  |                                                                       |             |                           |             |              |          |             |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|--------------|----------|-------------|-------------|
|  | ADMINISTRACIÓN: (S)                                                   |             |                           |             |              |          |             |             |
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |             |                           |             |              |          |             |             |
|  | FECHA                                                                 |             | FORMULÓ                   |             | ACCION       |          |             |             |
|  | 23/11/2021 07:02                                                      |             | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |             | FINALIZACIÓN |          |             |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |             |                           |             |              |          |             |             |
|  | Fecha                                                                 | Usuario     |                           |             | Cantidad     | Desechos | Al Paciente | Observación |
|  | 23/11/2021 02:00                                                      | ORTIZ PAOLA | NIEVA DIANA               | 2 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)  | 0        |             |             |

|                |                                                                                                  |                                    |             |                                     |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                    |             |                                     |             |             |
| PAPAPA0394 POS | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                                                    |                                    |             |                                     |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA           |             | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33 |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 2.00 |                                    |             |                                     |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                    |             |                                     |             |             |
|                | FECHA                                                                                            | FORMULÓ                            |             | ACCION                              |             |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                                                 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |             | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                    |             |                                     |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                            | Cantidad    | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                | 24/11/2021 10:00                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 2 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                | 24/11/2021 18:00                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 1 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                | 24/11/2021 18:00                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                | 25/11/2021 01:59                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                | 25/11/2021 01:59                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                |                                                                                                  |                                    |             |                                     |             |             |

|                |                                                                       |                                    |                                  |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                  |                                     |                |             |
| PAPAPA0394 POS | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                         |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA           |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                        | DOSIS:                           | 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 2.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |
|                | 26/11/2021 07:02                                                      |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 25/11/2021 10:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 25/11/2021 17:59                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA             | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 26/11/2021 02:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S)                      | 1 GRAMO (S)                         | 0              |             |

|                                                |                                                                       |                                  |             |                                     |                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                              |                                  |             |                                     |                |                                         |
| PAPAPA0394 POS                                 | DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml                                         |                                  |             |                                     |                |                                         |
|                                                | FORMULÓ                                                               | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA         |             | FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 09:03 |                |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:      | 1.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 2.00 |                                         |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |             |                                     |                |                                         |
|                                                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                          |             | ACCION                              |                |                                         |
|                                                | 27/11/2021 07:02                                                      | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |             | FINALIZACIÓN                        |                |                                         |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |             |                                     |                |                                         |
|                                                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad    | Desechos                            | AI Paciente    | Observación                             |
|                                                | 26/11/2021 10:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA             | 1 GRAMO (S) | 1 GRAMO (S)                         | 0              |                                         |
|                                                | 26/11/2021 12:59                                                      | OSORIO HENAO MARIANA             | 0 GRAMO (S) | 1 GRAMO (S)                         | 0              |                                         |
|                                                | 26/11/2021 12:59                                                      | OSORIO HENAO MARIANA             | 0 GRAMO (S) | 1 GRAMO (S)                         | 0              |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                                                       |                                  |             |                                     |                | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |

|                     |                                      |                |                |   |
|---------------------|--------------------------------------|----------------|----------------|---|
| 26/11/2021<br>17:59 | OSORIO HENAO MARIANA                 | 1 GRAMO<br>(S) | 1 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 27/11/2021<br>02:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY<br>ALEJANDRA | 1 GRAMO<br>(S) | 1 GRAMO<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                                    |                                  |                                     |              |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                                                     |                                    |                                  |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | MORENO GARCIA CAROLINA             |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 13:17 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)      CANTIDAD: 2.00 |                                    |                                  |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                             |                                    |                                  |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                             |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |
|                | 04/12/2021 07:03                                                                                  |                                    | PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                                    |                                  |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                            | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 03/12/2021 17:15                                                                                  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0            |             |
|                | 05/12/2021 05:50                                                                                  | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0            |             |
|                |                                                                                                   |                                    |                                  |                                     |              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                     |                |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |                     |                | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 09:06 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA            | DOSIS:              | 1.00 BOLSA (S) | Cada 12 Hora(s)                     | CANTIDAD: 2.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ             |                | ACCION                              |                |             |
|                | 10/12/2021 07:04                                                      |                        | ROJAS MARTHA ISABEL |                | FINALIZACIÓN                        |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                     | Cantidad       | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 10/12/2021 00:12                                                      | MORERA ISABELLA        | MILLAN              | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 10/12/2021 22:47                                                      | ORTIZ PAOLA            | NIEVA DIANA         | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |

|                |                                                                                                   |                        |                                                                       |             |              |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                        |                                                                       |             |              |             |
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                                                     |                        |                                                                       |             |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | MORENO GARCIA CAROLINA | FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 13:51                                   |             |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)      CANTIDAD: 2.00 |                        |                                                                       |             |              |             |
|                | FECHA                                                                                             |                        | FORMULÓ                                                               |             | ACCION       |             |
|                | 13/11/2021 06:59                                                                                  |                        | MORENO GARCIA CAROLINA                                                |             | FINALIZACIÓN |             |
|                | CAMBIOS                                                                                           |                        | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |             |              |             |
|                |                                                                                                   |                        |                                                                       |             |              |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                        |                                                                       |             |              |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                | Cantidad                                                              | Desechos    | Al Paciente  | Observación |
|                | 12/11/2021 18:22                                                                                  | MORENO GARCIA CAROLINA | 1 BOLSA (S)                                                           | 0 BOLSA (S) | 0            |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                              |                         |                         |                                     |                                |             |             |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS                                 | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                         |                         |                                     |                                |             |             |
|                                                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA  |                         | FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 10:05 |                                |             |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                  | 1.00 BOLSA (S)                      | Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |             |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                         |                                     |                                |             |             |
|                                                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                 |                                     | ACCION                         |             |             |
|                                                | 12/12/2021 07:03                                                      |                         | VARGAS TORRES LUZ ELENA |                                     | FINALIZACIÓN                   |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                         |                                     |                                |             |             |
|                                                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                         | Cantidad                            | Desechos                       | Al Paciente | Observación |
|                                                | 12/12/2021 01:18                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA |                         | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                                                | 12/12/2021                                                            | BONILLA                 | VELASCO ALIX            | 1 BOLSA                             | 0 BOLSA                        | 0           |             |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2804 |                                                                       |                         |                         |                                     |                                |             |             |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:38        |                                                                       |                         |                         |                                     |                                |             |             |

|  |       |         |     |     |  |
|--|-------|---------|-----|-----|--|
|  | 15:32 | DANIELA | (S) | (S) |  |
|--|-------|---------|-----|-----|--|

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                              |              |                |                                     |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|----------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                              |              |                |                                     |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA       |              |                | FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 08:49 |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                  | DOSIS:       | 1.00 BOLSA (S) | Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00      |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                              |              |                |                                     |             |             |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                      |              |                | ACCION                              |             |             |
|                | 14/11/2021 07:00                                                      | LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO |              |                | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                              |              |                |                                     |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                      |              | Cantidad       | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                | 15/11/2021 12:06                                                      | BONILLA DANIELA              | VELASCO ALIX | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                         | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                                                     |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | MORENO GARCÍA CAROLINA           | FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 10:58 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)      CANTIDAD: 2.00 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                             |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                             | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 17/11/2021 07:00                                                                                  | HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY      |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                          | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 16/11/2021 13:21                                                                                  | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |             |                                     |                                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                         |             |                                     |                                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA  |             | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 09:07 |                                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:      | 1.00 BOLSA (S)                      | Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |             |                                     |                                |             |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                 |             | ACCION                              |                                |             |
|                | 16/12/2021 07:04                                                      | ROJAS MARTHA ISABEL     |             | FINALIZACIÓN                        |                                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |             |                                     |                                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad    | Desechos                            | Al Paciente                    | Observación |
|                | 16/12/2021 01:35                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0                              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                                  |        |                                     |                                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                                  |        |                                     |                                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |                                  |        | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:58 |                                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA            |                                  | DOSIS: | 1.00 BOLSA (S)                      | Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                                  |        |                                     |                                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ                          |        |                                     | ACCION                         |             |             |
|                | 19/11/2021 07:01                                                      |                        | DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY |        |                                     | FINALIZACIÓN                   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                                  |        |                                     |                                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                                  |        | Cantidad                            | Desechos                       | Al Paciente | Observación |
|                | 18/11/2021 22:47                                                      | ARBOLEDA ELISABETH     | VALENCIA                         | JOHANA | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |        |                |                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|--------|----------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |        |                |                                     |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |        |                | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 10:16 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA            | DOSIS: | 1.00 BOLSA (S) | Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00      |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |        |                |                                     |

|                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|

|  |                                            |                |                           |       |                |                |              |             |
|--|--------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|----------------|----------------|--------------|-------------|
|  | FECHA                                      |                | FORMULÓ                   |       |                |                | ACCION       |             |
|  | 20/11/2021 07:01                           |                | PATRICIA EUGENIA VALENCIA |       |                |                | FINALIZACIÓN |             |
|  |                                            |                |                           |       |                |                |              |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                |                           |       |                |                |              |             |
|  | Fecha                                      | Usuario        |                           |       | Cantidad       | Desechos       | Al Paciente  | Observación |
|  | 20/11/2021<br>01:27                        | ORTIZ<br>PAOLA | NIEVA                     | DIANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                     |                |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |                     |                | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:23 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                        | DOSIS:              | 1.00 BOLSA (S) | Cada 12 Hora(s)                     | CANTIDAD: 2.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ             |                | ACCION                              |                |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                      |                        | ROJAS MARTHA ISABEL |                | FINALIZACIÓN                        |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                     |                |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                     | Cantidad       | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 21/11/2021 01:38                                                      | ORTIZ PAOLA            | NIEVA DIANA         | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                     |             |                                     |                                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                     |             |                                     |                                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |                     |             | FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 09:34 |                                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                        | INTRAVENOSA         |             | DOSIS:                              | 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s) | CANTIDAD:   | 2.00        |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                     |             |                                     |                                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ             |             |                                     | ACCION                         |             |             |
|                | 22/11/2021 07:01                                                      |                        | ROJAS MARTHA ISABEL |             |                                     | FINALIZACIÓN                   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                     |             |                                     |                                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                     |             | Cantidad                            | Desechos                       | Al Paciente | Observación |
|                | 21/11/2021 18:07                                                      | BONILLA DANIELA        | VELASCO ALIX        | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0                              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                                     |                                               |              |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                                     |                                               |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCÍA CAROLINA | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 09:13 |                                               |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA            | DOSIS:                              | 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                                     |                                               |              |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ                             |                                               | ACCION       |             |             |
|                | 23/11/2021 07:02                                                      |                        | ROJAS MARTHA ISABEL                 |                                               | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                                     |                                               |              |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                                     | Cantidad                                      | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 22/11/2021 17:26                                                      | QUISTANCHALA MARCELA   | YANDUN LINA                         | 1 BOLSA (S)                                   | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                        |                         |        |                                     |                                |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|--------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0457 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml                                         |                        |                         |        |                                     |                                |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | MORENO GARCIA CAROLINA |                         |        | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:47 |                                |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                        | INTRAVENOSA             |        | DOSIS:                              | 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s) | CANTIDAD: 2.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                        |                         |        |                                     |                                |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                        | FORMULÓ                 |        |                                     | ACCION                         |                |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                      |                        | VARGAS TORRES LUZ ELENA |        |                                     | FINALIZACIÓN                   |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                        |                         |        |                                     |                                |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                |                         |        | Cantidad                            | Desechos                       | Al Paciente    | Observación |
|                | 24/11/2021 22:03                                                      | ARBOLEDA ELISABETH     | VALENCIA                | JOHANA | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)                    | 0              |             |
|                | 26/11/2021 00:21                                                      | ARBOLEDA ELISABETH     | VALENCIA                | JOHANA | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)                    | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                     |                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA      DOSIS: 10.00Miligramos Dosis Unica      CANTIDAD: 1.00 |                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                                 | FORMULÓ                          |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 01/12/2021 07:02                                                                                 |                                 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                         |                                  | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 05:59                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA         |                                  | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |
|                | 30/11/2021 11:22                                                                                 | MADRONERO ALEJANDRA             | CUELLAR KELLY                    | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |
|                | 30/11/2021 18:00                                                                                 | MADRONERO ALEJANDRA             | CUELLAR KELLY                    | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |
|                |                                                                                                  |                                 |                                  |                                     |              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                       |                                 |                        |                                     |              |             |             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                   |                                 |                        |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                        | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA |                        | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA    DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s)    CANTIDAD: 2.00 |                                 |                        |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                          |                                 |                        |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                          |                                 | FORMULÓ                |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 03/12/2021 07:02                                                                               |                                 | TORRES SALAS STEPHANIA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                     |                                 |                        |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                          | Usuario                         |                        | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 02/12/2021 18:58                                                                               | ARBOLEDA ELISABETH              | VALENCIA JOHANA        | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                       |                                 |                           |                                     |              |             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                   |                                 |                           |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                        | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA    DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s)    CANTIDAD: 2.00 |                                 |                           |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                          |                                 |                           |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                          |                                 | FORMULÓ                   |                                     | ACCION       |             |
|                | 04/12/2021 07:03                                                                               |                                 | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                     |                                 |                           |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                          | Usuario                         | Cantidad                  | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 03/12/2021 11:59                                                                               | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA         | 3 Miligramos              | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 04/12/2021 00:00                                                                               | MORERA MILLAN ISABELLA          | 3 Miligramos              | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                       |                                  |                            |                                     |              |             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                   |                                  |                            |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                        | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA  |                            | FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA    DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s)    CANTIDAD: 2.00 |                                  |                            |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                          |                                  |                            |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                          |                                  | FORMULÓ                    |                                     | ACCION       |             |
|                | 07/12/2021 07:03                                                                               |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                     |                                  |                            |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                          | Usuario                          | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 07/12/2021 05:59                                                                               | ALARCON ZAMUDIO MARIA DEL MAR    | 3 Miligramos               | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 07/12/2021 07:08                                                                               | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3 Miligramos               | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO | PRODUCTO                                       |  |  |
|--------|------------------------------------------------|--|--|
|        | Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |  |  |
|        | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35        |  |  |

|                       |                                                                                          |                                                 |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                      |                                                 |
|                       | <b>FORMULÓ</b> GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           | <b>FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53</b>      |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                                 |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                 |
|                       | <b>FECHA</b><br>10/12/2021 07:04                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                 |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                 |
|                       | <b>Fecha</b><br>08/12/2021 22:00                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA       |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                 |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                              |
|                       | <b>Fecha</b><br>09/12/2021 12:24                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA       |
|                       | <b>Cantidad</b><br>2 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                 |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                              |

|                       |                                                                                          |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                      |
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                      |                                                      |
|                       | <b>FORMULÓ</b> GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           | <b>FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39</b>           |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                                      |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                      |
|                       | <b>FECHA</b><br>11/12/2021 07:03                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                      |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                      |
|                       | <b>Fecha</b><br>10/12/2021 23:59                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |
|                       | <b>Fecha</b><br>11/12/2021 05:59                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |

|                       |                                                                                          |                                                      |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                      |
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                      |                                                      |
|                       | <b>FORMULÓ</b> GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           | <b>FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58</b>           |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                                      |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                      |
|                       | <b>FECHA</b><br>12/12/2021 07:03                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>PORTILLA LUDY FERNANDA             |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                      |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                      |
|                       | <b>Fecha</b><br>11/12/2021 11:50                                                         | <b>Usuario</b><br>ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>1 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |
|                       | <b>Fecha</b><br>11/12/2021 18:09                                                         | <b>Usuario</b><br>ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |
|                       | <b>Fecha</b><br>11/12/2021 22:00                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |
|                       | <b>Fecha</b><br>12/12/2021 05:59                                                         | <b>Usuario</b><br>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>1 Miligramos                      |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                   |

|                       |                                                                                          |                                                    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                          |                                                    |
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                      |                                                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           | <b>FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29</b>         |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                    |                                                    |
|                       | <b>FECHA</b><br>12/12/2021 10:30                                                         | <b>FORMULÓ</b><br>PORTILLA LUDY FERNANDA           |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                     |                                                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                        |                                                    |
|                       | <b>Fecha</b><br>12/12/2021 11:59                                                         | <b>Usuario</b><br>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |
|                       | <b>Fecha</b><br>12/12/2021 17:59                                                         | <b>Usuario</b><br>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |
|                       | <b>Fecha</b><br>13/12/2021 11:45                                                         | <b>Usuario</b><br>MORERA MILLAN ISABELLA           |
|                       | <b>Cantidad</b><br>0 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>4 Miligramos                    |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |
|                       | <b>Fecha</b><br>13/12/2021                                                               | <b>Usuario</b><br>MORERA MILLAN ISABELLA           |
|                       | <b>Cantidad</b><br>3 Miligramos                                                          | <b>Desechos</b><br>0 Miligramos                    |
|                       | <b>AI Paciente</b><br>0                                                                  | <b>Observación</b>                                 |

|                  |                                  |            |            |   |  |
|------------------|----------------------------------|------------|------------|---|--|
| 17:59            |                                  | Miligramos | Miligramos |   |  |
| 14/12/2021 11:59 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 3          | 1          | 0 |  |
| 14/12/2021 18:00 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 3          | 0          | 0 |  |
| 14/12/2021 23:59 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3          | 0          | 0 |  |
| 15/12/2021 06:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3          | 0          | 0 |  |
| 15/12/2021 12:00 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 3          | 1          | 0 |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                                                       |                 |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                     |                                                                       |                 |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                        |                 | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 04:25 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                                                       |                 |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            | FORMULÓ                                                               |                 | ACCION                              |              |             |             |
|                | 18/11/2021 07:01                                                                                 | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                        |                 | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |
|                | CAMBIOS                                                                                          | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                 |                                     |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                                                       |                 |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                                                               |                 | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 18/11/2021 04:00                                                                                 | ARBOLEDA ELISABETH                                                    | VALENCIA JOHANA | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                  |                                     |                               |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                          |                                |                                  |                                     |                               |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:21 |                               |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    |                                  | DOSIS:                              | 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:   | 1.00        |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                  |                                     |                               |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                          |                                     | ACCION                        |             |             |
|                | 19/11/2021 07:01                                                      |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN                  |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                  |                                     |                               |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        |                                  | Cantidad                            | Desechos                      | Al Paciente | Observación |
|                | 18/11/2021 11:59                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA        |                                  | 3                                   | 0                             | 0           |             |
|                |                                                                       |                                |                                  | Miligramos                          | Miligramos                    |             |             |
|                | 18/11/2021 17:59                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA         |                                  | 3                                   | 0                             | 0           |             |
|                |                                                                       |                                |                                  | Miligramos                          | Miligramos                    |             |             |
|                | 18/11/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA                       | VALENCIA JOHANA                  | 3                                   | 1                             | 0           |             |
|                |                                                                       | ELISABETH                      |                                  | Miligramos                          | Miligramos                    |             |             |
|                | 19/11/2021 05:59                                                      | ARBOLEDA                       | VALENCIA JOHANA                  | 3                                   | 0                             | 0           |             |
|                |                                                                       | ELISABETH                      |                                  | Miligramos                          | Miligramos                    |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                |                                     |                               |              |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                          |                                |                                     |                               |              |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 08:38 |                               |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                              | 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:    | 1.00        |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                                     |                               |              |             |
|                | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                             |                               | ACCION       |             |
|                | 20/11/2021 07:01                                                      |                                | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA    |                               | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                                     |                               |              |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad                            | Desechos                      | Al Paciente  | Observación |
|                | 19/11/2021 11:59                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA        | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos                  | 0            |             |
|                | 19/11/2021 17:59                                                      | OSORIO HENAO MARIANA           | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos                  | 0            |             |
|                | 19/11/2021 23:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos                  | 0            |             |
|                | 20/11/2021 05:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA        | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos                  | 0            |             |

| CÓDIGO | PRODUCTO |  |  |  |  |
|--------|----------|--|--|--|--|
|--------|----------|--|--|--|--|

| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|--|
|                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20</b>  |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 1.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>FECHA</b><br>21/11/2021 07:01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FORMULÓ</b><br>BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |              |             |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Usuario</th> <th>Cantidad</th> <th>Desechos</th> <th>Al Paciente</th> <th>Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20/11/2021 11:59</td> <td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>20/11/2021 23:59</td> <td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>21/11/2021 05:59</td> <td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Fecha                                       | Usuario      | Cantidad    | Desechos    | Al Paciente | Observación | 20/11/2021 11:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 20/11/2021 23:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 21/11/2021 05:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  |  |
| Fecha                 | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cantidad                                    | Desechos     | Al Paciente | Observación |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 20/11/2021 11:59      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 20/11/2021 23:59      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 21/11/2021 05:59      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |

| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|----------------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|------------------------|--------------|--------------|---|--|--|
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17</b>  |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 1.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | <b>FECHA</b><br>22/11/2021 07:01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>FORMULÓ</b><br>BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |              |             |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
|                       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Usuario</th> <th>Cantidad</th> <th>Desechos</th> <th>Al Paciente</th> <th>Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21/11/2021 11:59</td> <td>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22/11/2021 00:00</td> <td>MORERA MILLAN ISABELLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22/11/2021 05:33</td> <td>MORERA MILLAN ISABELLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Fecha                                       | Usuario      | Cantidad    | Desechos    | Al Paciente | Observación | 21/11/2021 11:59 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 22/11/2021 00:00 | MORERA MILLAN ISABELLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 22/11/2021 05:33 | MORERA MILLAN ISABELLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  |  |
| Fecha                 | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad                                    | Desechos     | Al Paciente | Observación |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
| 21/11/2021 11:59      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 00:00      | MORERA MILLAN ISABELLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 05:33      | MORERA MILLAN ISABELLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                                  |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |                  |                        |              |              |   |  |  |

| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------|----------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|----------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---|--|--|
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27</b>  |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 1.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>FECHA</b><br>23/11/2021 07:02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>FORMULÓ</b><br>BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |              |             |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
|                       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Usuario</th> <th>Cantidad</th> <th>Desechos</th> <th>Al Paciente</th> <th>Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22/11/2021 11:32</td> <td>OSORIO HENAO MARIANA</td> <td>0 Miligramos</td> <td>1 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22/11/2021 11:59</td> <td>OSORIO HENAO MARIANA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22/11/2021 17:59</td> <td>BONILLA BEDOYA VALETINA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>22/11/2021 23:59</td> <td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>0 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>23/11/2021 05:59</td> <td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td> <td>3 Miligramos</td> <td>1 Miligramos</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Fecha                                       | Usuario      | Cantidad    | Desechos    | Al Paciente | Observación | 22/11/2021 11:32 | OSORIO HENAO MARIANA | 0 Miligramos | 1 Miligramos | 0 |  | 22/11/2021 11:59 | OSORIO HENAO MARIANA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 22/11/2021 17:59 | BONILLA BEDOYA VALETINA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 22/11/2021 23:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 23/11/2021 05:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3 Miligramos | 1 Miligramos | 0 |  |  |
| Fecha                 | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cantidad                                    | Desechos     | Al Paciente | Observación |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 11:32      | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 Miligramos                                | 1 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 11:59      | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 17:59      | BONILLA BEDOYA VALETINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 22/11/2021 23:59      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 Miligramos                                | 0 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |
| 23/11/2021 05:59      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 Miligramos                                | 1 Miligramos | 0           |             |             |             |                  |                      |              |              |   |  |                  |                      |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |                  |                         |              |              |   |  |  |

| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------------------|---|---|---|--|--|
| <b>PAPAPA0503 POS</b> | <b>MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | <b>FORMULÓ</b> APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21</b>         |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 1.00                                                                                                                                                                                                         |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | <b>FECHA</b><br>24/11/2021 07:02                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |          |             |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
|                       | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th> <th>Usuario</th> <th>Cantidad</th> <th>Desechos</th> <th>Al Paciente</th> <th>Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>23/11/2021</td> <td>OSORIO HENAO MARIANA</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Fecha                                              | Usuario  | Cantidad    | Desechos    | Al Paciente | Observación | 23/11/2021 | OSORIO HENAO MARIANA | 3 | 0 | 0 |  |  |
| Fecha                 | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cantidad                                           | Desechos | Al Paciente | Observación |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |
| 23/11/2021            | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3                                                  | 0        | 0           |             |             |             |            |                      |   |   |   |  |  |



|                  |                                  |            |            |   |  |
|------------------|----------------------------------|------------|------------|---|--|
| 17:59            |                                  | Miligramos | Miligramos |   |  |
| 23/11/2021 23:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 3          | 0          | 0 |  |
| 24/11/2021 06:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3          | 0          | 0 |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                    |                                  |        |                                     |              |                               |             |      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------|-------------|------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                          |                    |                                  |        |                                     |              |                               |             |      |
|                | FORMULÓ                                                               |                    | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |        | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33 |              |                               |             |      |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                    | INTRAVENOSA                      |        | DOSIS:                              |              | 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:   | 1.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                    |                                  |        |                                     |              |                               |             |      |
|                | FECHA                                                                 |                    | FORMULÓ                          |        |                                     | ACCION       |                               |             |      |
|                | 25/11/2021 07:02                                                      |                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |        |                                     | FINALIZACIÓN |                               |             |      |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                    |                                  |        |                                     |              |                               |             |      |
|                | Fecha                                                                 | Usuario            |                                  |        | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente                   | Observación |      |
|                | 24/11/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA ELISABETH | VALENCIA                         | JOHANA | 3 Miligramos                        | 1 Miligramos | 0                             |             |      |
|                | 25/11/2021 05:59                                                      | ARBOLEDA ELISABETH | VALENCIA                         | JOHANA | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0                             |             |      |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                    |                                  |        |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                     |                    |                                  |        |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                           |                    |                                  |        | FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                    |                                  |        |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                    |                                  |        |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                    | FORMULÓ                          |        |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 26/11/2021 07:02                                                                                 |                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |        |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                    |                                  |        |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario            |                                  |        | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 26/11/2021 00:00                                                                                 | ARBOLEDA ELISABETH | VALENCIA                         | JOHANA | 3 Miligramos                        | 0 Miligramos | 0           |             |
|                | 26/11/2021 05:59                                                                                 | ARBOLEDA ELISABETH | VALENCIA                         | JOHANA | 3 Miligramos                        | 1 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                   |                                  |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                          |                                   |                                  |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA    |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 09:03 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                       | DOSIS:                           | 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 1.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                   |                                  |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                   | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |
|                | 27/11/2021 07:02                                                      |                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                   |                                  |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                           | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 26/11/2021 11:59                                                      | OSORIO HENAO MARIANA              | 3 Miligramos                     | 0 Miligramos                        | 0              |             |
|                | 27/11/2021 00:00                                                      | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 3 Miligramos                     | 0 Miligramos                        | 0              |             |
|                |                                                                       |                                   |                                  |                                     |                |             |

| CÓDIGO                       | PRODUCTO                                                              |                                |                         |                                         |                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| PAPAPA0503 POS               | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                          |                                |                         |                                         |                |
|                              | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |                         | FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16     |                |
|                              | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                    | DOSIS:                  | 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)           | CANTIDAD: 1.00 |
|                              | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                |                         |                                         |                |
|                              | FECHA                                                                 |                                | FORMULÓ                 |                                         | ACCION         |
|                              | 28/11/2021 07:02                                                      |                                | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                         | FINALIZACIÓN   |
|                              | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                |                         |                                         |                |
|                              | Fecha                                                                 | Usuario                        | Cantidad                | Desechos                                | Al Paciente    |
|                              | 27/11/2021 12:31                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA         | 0                       | 1                                       | 0              |
|                              |                                                                       |                                | Miligramos              | Miligramos                              |                |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS |                                                                       | ALBERTO - VAL2304              |                         | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |                |

|                     |                         |                 |                 |   |
|---------------------|-------------------------|-----------------|-----------------|---|
| 27/11/2021<br>17:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 3<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 27/11/2021<br>23:59 | BONILLA BEDOYA VALETINA | 3<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 28/11/2021<br>06:00 | BONILLA BEDOYA VALETINA | 3<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                  |                         |                                     |              |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                     |                                  |                         |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |                         | FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |                                  |                         |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                  |                         |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                            |                                  | FORMULÓ                 |                                     | ACCION       |             |
|                | 29/11/2021 07:02                                                                                 |                                  | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                  |                         |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                          | Cantidad                | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 28/11/2021 11:59                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3 Miligramos            | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 28/11/2021 17:59                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 3 Miligramos            | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 28/11/2021 23:59                                                                                 | BONILLA BEDOYA VALETINA          | 3 Miligramos            | 0 Miligramos                        | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0503 POS | MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml                                                                     |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                           |  | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 08:26                                       |  |                           |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 3.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 1.00 |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |  | FORMULÓ                                                                   |  | ACCION                    |              |             |             |
|                | 29/11/2021 17:05                                                                                 |  | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           |  | ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN |              |             |             |
|                | CAMBIOS                                                                                          |  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA<br>DOSIS.: 10 Miligramos Dosis Unica |  |                           |              |             |             |
|                | 30/11/2021 07:02                                                                                 |  | GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA                                           |  | FINALIZACIÓN              |              |             |             |
|                | CAMBIOS                                                                                          |  | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS<br>E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:  |  |                           |              |             |             |
|                |                                                                                                  |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |  |                                                                           |  |                           |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            |  | Usuario                                                                   |  | Cantidad                  | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 29/11/2021 23:59                                                                                 |  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                   |  | 3 Miligramos              | 0 Miligramos | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                      |                                    |               |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|---------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                      |                                    |               |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                              |                      |                                    |               | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                      | DOSIS: 1.00 TABLETA (S)            |               | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 3.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                      |                                    |               |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                      | FORMULÓ                            |               |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                      |                      | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |               |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                      |                                    |               |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario              |                                    |               | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 08:00                                                      | BONILLA DANIELA      | VELASCO ALIX                       | 1 TABLETA (S) | 0 TABLETA (S)                       | 0              |             |             |
|                | 01/12/2021 16:00                                                      | BONILLA DANIELA      | VELASCO ALIX                       | 1 TABLETA (S) | 0 TABLETA (S)                       | 0              |             |             |
|                | 01/12/2021 23:59                                                      | QUISTANCHALA MARCELA | YANDUN LINA                        | 1 TABLETA (S) | 0 TABLETA (S)                       | 0              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |                                  |                                     |                                                |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |                                  |                                     |                                                |
|                | FORMULÓ                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |                                                |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                    | ORAL                             | DOSIS:                              | 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |

|                                                                       |                  |                                  |                        |               |              |             |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------|---------------|--------------|-------------|
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                  |                                  |                        |               |              |             |
|                                                                       | FECHA            |                                  | FORMULÓ                |               | ACCION       |             |
|                                                                       | 03/12/2021 07:02 |                                  | TORRES SALAS STEPHANIA |               | FINALIZACIÓN |             |
| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                  |                                  |                        |               |              |             |
|                                                                       | Fecha            | Usuario                          | Cantidad               | Desechos      | Al Paciente  | Observación |
|                                                                       | 02/12/2021 08:00 | OSORIO HENAO MARIANA             | 1 TABLETA (S)          | 0 TABLETA (S) | 0            |             |
|                                                                       | 02/12/2021 16:00 | OSORIO HENAO MARIANA             | 1 TABLETA (S)          | 0 TABLETA (S) | 0            |             |
|                                                                       | 02/12/2021 23:59 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 TABLETA (S)          | 0 TABLETA (S) | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

|                |                                           |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                            |                                     |                               |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                  |                            |                                     |                               |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                            | FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39 |                               |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                  | DOSIS: 1.00                | TABLETA (S)                         | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                            |                                     |                               |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                    |                                     | ACCION                        |             |             |
|                | 07/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN                  |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                            |                                     |                               |             |             |
|                | Fecha                                                                 |                                  | Usuario                    | Cantidad                            | Desechos                      | Al Paciente | Observación |
|                | 06/12/2021 23:59                                                      |                                  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA    | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)                 | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                     |               |                               |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                              |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04 |               |                               |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                    | DOSIS: 1.00 TABLETA (S)             |               | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                             |               | ACCION                        |             |
|                | 08/12/2021 07:03                                                      |                                    | CASTILLO NORENA JUAN DAVID          |               | FINALIZACIÓN                  |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                            | Desechos      | Al Paciente                   | Observación |
|                | 07/12/2021 08:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA            | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |
|                | 07/12/2021 16:00                                                      | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA  | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |
|                | 07/12/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |
|                |                                                                       |                                    |                                     |               |                               |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                     |                  |                               |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                  |                                     |                  |                               |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56 |                  |                               |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                             | DOSIS:                              | 1.00 TABLETA (S) | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                     |                  |                               |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                             |                  | ACCION                        |             |
|                | 09/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID          |                  | FINALIZACIÓN                  |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                     |                  |                               |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                            | Desechos         | Al Paciente                   | Observación |
|                | 08/12/2021 08:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)    | 0                             |             |
|                | 08/12/2021 16:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)    | 0                             |             |
|                | 09/12/2021 00:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA          | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)    | 0                             |             |
|                |                                                                       |                                  |                                     |                  |                               |             |

| CÓDIGO                                                            | PRODUCTO                                                              |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS                                                    | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                                   | FORMULÓ                                                               |                                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53 |                               |             |
|                                                                   | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                  | DOSIS: 1.00                      | TABLETA (S)                         | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |
|                                                                   | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                                   | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                          |                                     | ACCION                        |             |
|                                                                   | 10/12/2021 07:04                                                      |                                  | ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO    |                                     | FINALIZACIÓN                  |             |
|                                                                   | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                                   | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente                   | Observación |
|                                                                   | 09/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 1 TABLETA (S)                    | 0 TABLETA (S)                       | 0                             |             |
|                                                                   | 09/12/2021 16:00                                                      | PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO | 1 TABLETA (S)                    | 0 TABLETA (S)                       | 0                             |             |
|                                                                   | 09/12/2021                                                            | MORERA MILLAN ISABELLA           | 1 TABLETA                        | 0 TABLETA                           | 0                             |             |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VALDES VERA CARLOS ALBERTO |                                                                       |                                  |                                  |                                     |                               |             |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:30                           |                                                                       |                                  |                                  |                                     |                               |             |

|  |       |     |     |  |
|--|-------|-----|-----|--|
|  | 23:59 | (S) | (S) |  |
|--|-------|-----|-----|--|

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                     |               |                               |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                              |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58 |               |                               |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                    | DOSIS: 1.00 TABLETA (S)             |               | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                             |               | ACCION                        |             |
|                | 12/12/2021 07:03                                                      |                                    | PORTILLA LUDY FERNANDA              |               | FINALIZACIÓN                  |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                     |               |                               |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                            | Desechos      | Al Paciente                   | Observación |
|                | 11/12/2021 08:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |
|                | 11/12/2021 16:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |
|                | 11/12/2021 23:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S) | 0                             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS                                 | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27 |                               |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                             | DOSIS:                           | 1.00 TABLETA (S)                    | Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                          |                                     | ACCION                        |             |
|                                                | 14/12/2021 07:04                                                      |                                  | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN                  |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                  |                                     |                               |             |
|                                                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente                   | Observación |
|                                                | 13/12/2021 08:00                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA           | 1 TABLETA (S)                    | 0 TABLETA (S)                       | 0                             |             |
|                                                | 13/12/2021                                                            | MORERA MILLAN                    | 1 TABLETA                        | 0 TABLETA                           | 0                             |             |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                                                       |                                  |                                  |                                     |                               |             |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34        |                                                                       |                                  |                                  |                                     |                               |             |

|            |              |           |           |   |
|------------|--------------|-----------|-----------|---|
| 16:00      | ISABELLA     | (S)       | (S)       |   |
| 13/12/2021 | OSORIO HENAO | 1 TABLETA | 0 TABLETA | 0 |
| 23:59      | MARIANA      | (S)       | (S)       |   |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                  |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                         |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                              |                         |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                         | DOSIS: 1.00                      | TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)          | CANTIDAD: 3.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 15/12/2021 07:03                                                      |                         | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                  |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 14/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA |                                  | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)  | 0           |             |
|                | 14/12/2021 16:00                                                      | BONILLA DANIELA         | VELASCO ALIX                     | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)  | 0           |             |
|                | 14/12/2021 23:59                                                      | QUISTANCHALA MARCELA    | YANDUN LINA                      | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)  | 0           |             |
|                |                                                                       |                         |                                  |                                     |                |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                  |  |  |                                     |  |
|----------------|-------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg |  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  |  |  | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL               |  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                     |                |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|
| PAPAPA0521 POS | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg                             |                         |                                     |                |
|                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                              |                         | FECHA FORMULACIÓN: 16/12/2021 08:55 |                |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           | DOSIS: 1.00 TABLETA (S) | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 3.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                     |                |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                     |                |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad                            | Desechos       |
|                | 16/12/2021 08:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA    | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)  |
|                | 16/12/2021 16:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA    | 1 TABLETA (S)                       | 0 TABLETA (S)  |

| CÓDIGO                       | PRODUCTO                                   |         |                                                                                |                            |                |
|------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
| PAPAPA0521 POS               | ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA 100 mg+1 mg  |         |                                                                                |                            |                |
|                              | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |         | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 09:58                                            |                            |                |
|                              | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                |         | DOSIS: 1.00                                                                    | TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00 |
|                              | FECHA                                      |         | FORMULÓ                                                                        |                            | ACCION         |
|                              | 01/12/2021 07:02                           |         | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                               |                            | FINALIZACIÓN   |
|                              | CAMBIOS                                    |         | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS<br>E INDICACIONES<br>DE<br>SUMINISTRO.: |                            |                |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |         |                                                                                |                            |                |
|                              | Fecha                                      | Usuario | Cantidad                                                                       | Desechos                   | Al Paciente    |
|                              | 01/12/2021 07:02                           |         |                                                                                |                            |                |
|                              | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34    |         |                                                                                |                            |                |

|                     |                                      |                  |                  |   |
|---------------------|--------------------------------------|------------------|------------------|---|
| 30/11/2021<br>16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY<br>ALEJANDRA | 1 TABLETA<br>(S) | 0 TABLETA<br>(S) | 0 |
| 30/11/2021<br>23:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA              | 1 TABLETA<br>(S) | 0 TABLETA<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                    |                         |                                   |      |                                     |              |             |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                                                |                         |                                   |      |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                     | VARGAS TORRES LUZ ELENA |                                   |      | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 07:33 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 500.00 ml Cada 4 Hora(s)      CANTIDAD: 6.00 |                         |                                   |      |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                       |                         |                                   |      |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                       |                         | FORMULÓ                           |      |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                                            |                         | CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID |      |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                  |                         |                                   |      |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                       | Usuario                 |                                   |      | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 10:30                                                                            | QUISTANCHALA MARCELA    | YANDUN                            | LINA | 500 ml                              | 0 ml         | 0           |             |
|                | 01/12/2021 23:30                                                                            | QUISTANCHALA MARCELA    | YANDUN                            | LINA | 500 ml                              | 0 ml         | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                  |                                     |                |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                          |                         |                                  |                                     |                |
|                | FORMULÓ                                                               | VARGAS TORRES LUZ ELENA |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 23:19 |                |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                           | 500.00 ml Cada 4 Hora(s)            | CANTIDAD: 6.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                  |                                     |                |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |
|                | 06/12/2021 07:03                                                      |                         | SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                  |                                     |                |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente    |
|                | 07/12/2021 02:08                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 500 ml                           | 0 ml                                | 0              |
|                | Observación                                                           |                         |                                  |                                     |                |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                    |                         |                                |                                     |              |          |             |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------|----------|-------------|-------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                                                |                         |                                |                                     |              |          |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                     | MARGAS TORRES LUZ ELENA |                                | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:07 |              |          |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 500.00 ml Cada 4 Hora(s)      CANTIDAD: 6.00 |                         |                                |                                     |              |          |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                       |                         |                                |                                     |              |          |             |             |
|                | FECHA                                                                                       |                         | FORMULÓ                        |                                     | ACCION       |          |             |             |
|                | 08/12/2021 07:03                                                                            |                         | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA |                                     | FINALIZACIÓN |          |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                  |                         |                                |                                     |              |          |             |             |
|                | Fecha                                                                                       | Usuario                 |                                |                                     | Cantidad     | Desechos | Al Paciente | Observación |
|                | 07/12/2021 21:50                                                                            | ARBOLEDA ELISABETH      | VALENCIA                       | JOHANA                              | 500 ml       | 0 ml     | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                    |                         |                                |                                     |              |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                                                |                         |                                |                                     |              |
|                | FORMULÓ                                                                                     | VARGAS TORRES LUZ ELENA |                                | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 10:10 |              |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 500.00 ml Cada 4 Hora(s)      CANTIDAD: 6.00 |                         |                                |                                     |              |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                       |                         |                                |                                     |              |
|                | FECHA                                                                                       |                         | FORMULÓ                        |                                     | ACCION       |
|                | 09/12/2021 07:03                                                                            |                         | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA |                                     | FINALIZACIÓN |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                  |                         |                                |                                     |              |
|                | Fecha                                                                                       | Usuario                 | Cantidad                       | Desechos                            | Al Paciente  |
|                | 09/12/2021 02:09                                                                            | RIVERA SAAVEDRA JESSICA | 500 ml                         | 0 ml                                | 0            |
|                | Observación                                                                                 |                         |                                |                                     |              |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                     |                         |        |                          |                                     |
|----------------|------------------------------|-------------------------|--------|--------------------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml |                         |        |                          |                                     |
|                | FORMULÓ                      | VARGAS TORRES LUZ ELENA |        |                          | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 09:06 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:       | INTRAVENOSA             | DOSIS: | 500.00 ml Cada 4 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00                      |

|  |                                                                       |                         |                                                  |
|--|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                                  |
|  | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>          | <b>ACCION</b>                                    |
|  | 10/12/2021 07:04                                                      | ROJAS MARTHA ISABEL     | <b>FINALIZACIÓN</b>                              |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                         |                                                  |
|  | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>          | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b> |
|  | 09/12/2021 11:53                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 500 ml 0 ml 0                                    |

|                       |                                                                       |                                    |                                                  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                    |                                                  |
| <b>PAPAPA0525 POS</b> | <b>CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml</b>                                   |                                    |                                                  |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VARGAS TORRES LUZ ELENA            | <b>FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:41</b>       |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                        | DOSIS: 500.00 ml Cada 4 Hora(s) CANTIDAD: 6.00   |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                                  |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                     | <b>ACCION</b>                                    |
|                       | 13/12/2021 07:03                                                      | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA     | <b>FINALIZACIÓN</b>                              |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                                                  |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad Desechos Al Paciente Observación</b> |
|                       | 13/12/2021 16:28                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 ml 0 ml 0                                    |
|                       | 14/12/2021 00:28                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 ml 0 ml 0                                    |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                         |                                                                       |                      |              |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                                                      |                         |                                                                       |                      |              |
|                | FORMULÓ                                                                                           | VARGAS TORRES LUZ ELENA | FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:48                                   |                      |              |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 6.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)      CANTIDAD: 24.00 |                         |                                                                       |                      |              |
|                | FECHA                                                                                             |                         | FORMULÓ                                                               |                      | ACCION       |
|                | 26/11/2021 07:02                                                                                  |                         | VARGAS TORRES LUZ ELENA                                               |                      | FINALIZACIÓN |
|                | CAMBIOS                                                                                           |                         | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                      |              |
|                |                                                                                                   |                         |                                                                       |                      |              |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                         |                                                                       |                      |              |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                 | Cantidad                                                              | Desechos Al Paciente | Observación  |
|                | 26/11/2021 14:47                                                                                  | OSORIO HENAO MARIANA    | 1 BOLSA (S)                                                           | 0 BOLSA (S)          | 0            |
|                | 27/11/2021 10:46                                                                                  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA (S)                                                           | 0 BOLSA (S)          | 0            |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                                                       |             |                                     |                 |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------|
| PAPAPA0525 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml                                          |                                                                       |             |                                     |                 |
|                | FORMULÓ                                                               | VARGAS TORRES LUZ ELENA                                               |             | FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 10:44 |                 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                                                           | DOSIS:      | 6.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)       | CANTIDAD: 24.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                                                       |             |                                     |                 |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                                                               |             | ACCION                              |                 |
|                | 29/11/2021 05:03                                                      | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY                                             |             | ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN           |                 |
|                | CAMBIOS                                                               | DOSIS.: 500 ml Cada 4 Hora(s)<br>CANTIDAD.: 6                         |             |                                     |                 |
|                | 29/11/2021 07:02                                                      | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY                                             |             | FINALIZACIÓN                        |                 |
|                | CAMBIOS                                                               | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |             |                                     |                 |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                                                       |             |                                     |                 |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                                                               | Cantidad    | Desechos Al Paciente                | Observación     |
|                | 29/11/2021 16:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                               | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0               |
|                | 30/11/2021 01:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                               | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0               |

|                       |                                     |                         |                                            |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                     |                         |                                            |
| <b>PAPAPA0525 POS</b> | <b>CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml</b> |                         |                                            |
|                       | <b>FORMULÓ</b>                      | VARGAS TORRES LUZ ELENA | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 02:47</b> |



|                                                                       |                                            |                                   |                                                                       |        |                   |                           |             |             |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|---------------------------|-------------|-------------|
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                                            | INTRAVENOSA                       | DOSIS:                                                                | 500.00 | ml Cada 4 Hora(s) | CANTIDAD:                 | 6.00        |             |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                            |                                   |                                                                       |        |                   |                           |             |             |
|                                                                       | FECHA                                      |                                   | FORMULÓ                                                               |        |                   | ACCION                    |             |             |
|                                                                       | 30/11/2021 02:48                           |                                   | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY                                             |        |                   | ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN |             |             |
|                                                                       | CAMBIOS                                    |                                   |                                                                       |        |                   |                           |             |             |
|                                                                       | 30/11/2021 07:02                           |                                   | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY                                             |        |                   | FINALIZACIÓN              |             |             |
|                                                                       | CAMBIOS                                    |                                   | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |        |                   |                           |             |             |
|                                                                       | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                   |                                                                       |        |                   |                           |             |             |
|                                                                       | Fecha                                      | Usuario                           |                                                                       |        | Cantidad          | Desechos                  | Al Paciente | Observación |
|                                                                       | 30/11/2021 12:27                           | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA |                                                                       |        | 500 ml            | 0 ml                      | 0           |             |
|                                                                       | 30/11/2021 23:24                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           |                                                                       |        | 500 ml            | 0 ml                      | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                           |                                                                                                          |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0587 POS | LIDOCAINA CLORHIDRATO 200 mg                                          |                           |                                                                                                          |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                                                                                          | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | SUBCUTANEA                | DOSIS:                                                                                                   | 200.00Miligramos Dosis Unica        | CANTIDAD: 1.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                           |                                                                                                          |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                           | FORMULÓ                                                                                                  |                                     | ACCION         |             |
|                | 22/11/2021 23:59                                                      |                           | RIVERA SAAVEDRA JESSICA                                                                                  |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | CAMBIOS                                                               |                           | OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria |                                     |                |             |
|                |                                                                       |                           |                                                                                                          |                                     |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                           |                                                                                                          |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                   | Cantidad                                                                                                 | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 22/11/2021 23:59                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA   | 200 Miligramos                                                                                           | 0 Miligramos                        | 0              |             |

|                |                             |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg          |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg          |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg          |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg          |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg          |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                         |                                     |              |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg                                                    |                                  |                                         |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                  | DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) | CANTIDAD: 2.00                      |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                         |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                                 |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 07/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID              |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                         |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          |                                         | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 06/12/2021 20:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 150 Miligramos                          | 0 Miligramos                        | 0            |             |             |

| CÓDIGO | PRODUCTO |  |  |  |  |
|--------|----------|--|--|--|--|
|        |          |  |  |  |  |

| <b>CÓDIGO</b>          | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                              |                                    |                                            |                     |                    |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>PAPAPA0600 POS</b>  | <b>PREGABALINA 150 mg</b>                                             |                              |                                    |                                            |                     |                    |
|                        | <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                       |                              |                                    | <b>FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39</b> |                     |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: | ORAL                                                                  |                              | DOSIS:                             | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s)           |                     | CANTIDAD: 2.00     |
|                        | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                              |                                    |                                            |                     |                    |
|                        | <b>FECHA</b>                                                          |                              | <b>FORMULÓ</b>                     |                                            | <b>ACCION</b>       |                    |
|                        | 11/12/2021 07:03                                                      |                              | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                                            | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
|                        | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                              |                                    |                                            |                     |                    |
|                        | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>               | <b>Cantidad</b>                    | <b>Desechos</b>                            | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
|                        | 10/12/2021 08:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 150 Miligramos                     | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |
|                        | 10/12/2021 20:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 150 Miligramos                     | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |
|                        |                                                                       |                              |                                    |                                            |                     |                    |

|                                                                       |                                    |                        |                                  |                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------|
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                               | DOSIS:                 | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) | CANTIDAD:           | 2.00               |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                        |                                  |                     |                    |
| <b>FECHA</b>                                                          |                                    | <b>FORMULÓ</b>         |                                  | <b>ACCION</b>       |                    |
| 12/12/2021 07:03                                                      |                                    | PORTILLA LUDY FERNANDA |                                  | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                        |                                  |                     |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>        | <b>Desechos</b>                  | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
| 11/12/2021 08:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 150 Miligramos         | 0 Miligramos                     | 0                   |                    |
| 11/12/2021 20:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 150 Miligramos         | 0 Miligramos                     | 0                   |                    |

|                                                                       |                                    |                        |                                            |                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                    |                        |                                            |                     |                    |
| <b>PAPAPA0600 POS</b>                                                 | <b>PREGABALINA 150 mg</b>          |                        |                                            |                     |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        |                                    |                        | <b>FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29</b> |                     |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                                    |                        | ORAL                                       |                     |                    |
| DOSIS:                                                                |                                    |                        | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s)           |                     |                    |
| CANTIDAD:                                                             |                                    |                        | 2.00                                       |                     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                        |                                            |                     |                    |
| <b>FECHA</b>                                                          |                                    | <b>FORMULÓ</b>         |                                            | <b>ACCION</b>       |                    |
| 13/12/2021 07:03                                                      |                                    | PORTILLA LUDY FERNANDA |                                            | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                        |                                            |                     |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b>        | <b>Desechos</b>                            | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
| 12/12/2021 08:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 150 Miligramos         | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |
| 12/12/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 150 Miligramos         | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |

|                                                                       |                           |                                  |                                            |                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>           |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>PAPAPA0600 POS</b>                                                 | <b>PREGABALINA 150 mg</b> |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        |                           |                                  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27</b> |                     |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                           |                                  | ORAL                                       |                     |                    |
| DOSIS:                                                                |                           |                                  | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s)           |                     |                    |
| CANTIDAD:                                                             |                           |                                  | 2.00                                       |                     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                           |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>FECHA</b>                                                          |                           | <b>FORMULÓ</b>                   |                                            | <b>ACCION</b>       |                    |
| 14/12/2021 07:04                                                      |                           | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                            | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                           |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>            | <b>Cantidad</b>                  | <b>Desechos</b>                            | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
| 13/12/2021 08:00                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA    | 150 Miligramos                   | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |
| 13/12/2021 20:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA      | 150 Miligramos                   | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |

|                                                                       |                                  |                                  |                                            |                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                  |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>PAPAPA0600 POS</b>                                                 | <b>PREGABALINA 150 mg</b>        |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        |                                  |                                  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20</b> |                     |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                                  |                                  | ORAL                                       |                     |                    |
| DOSIS:                                                                |                                  |                                  | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s)           |                     |                    |
| CANTIDAD:                                                             |                                  |                                  | 2.00                                       |                     |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>FECHA</b>                                                          |                                  | <b>FORMULÓ</b>                   |                                            | <b>ACCION</b>       |                    |
| 15/12/2021 07:03                                                      |                                  | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                                            | <b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                  |                                  |                                            |                     |                    |
| <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                   | <b>Cantidad</b>                  | <b>Desechos</b>                            | <b>Al Paciente</b>  | <b>Observación</b> |
| 14/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 150 Miligramos                   | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |
| 14/12/2021 20:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 150 Miligramos                   | 0 Miligramos                               | 0                   |                    |

|                                                                       |                           |  |                                            |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|--------------------------------------------|--|--|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>           |  |                                            |  |  |
| <b>PAPAPA0600 POS</b>                                                 | <b>PREGABALINA 150 mg</b> |  |                                            |  |  |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        |                           |  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27</b> |  |  |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                           |  | ORAL                                       |  |  |
| DOSIS:                                                                |                           |  | 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s)           |  |  |
| CANTIDAD:                                                             |                           |  | 2.00                                       |  |  |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                           |  |                                            |  |  |

OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

| FECHA            | FORMULÓ                          | ACCION       |
|------------------|----------------------------------|--------------|
| 16/12/2021 07:03 | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha            | Usuario                          | Cantidad          | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|------------------|----------------------------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 15/12/2021 08:00 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |
| 15/12/2021 20:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

## CÓDIGO

## PRODUCTO

PAPAPA0600 POS

PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA

FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

| FECHA            | FORMULÓ                          | ACCION       |
|------------------|----------------------------------|--------------|
| 26/11/2021 07:02 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha            | Usuario                            | Cantidad          | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 25/11/2021 20:00 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

## CÓDIGO

## PRODUCTO

PAPAPA0600 POS

PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA

FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 09:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

| FECHA            | FORMULÓ                          | ACCION       |
|------------------|----------------------------------|--------------|
| 27/11/2021 07:02 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha            | Usuario                           | Cantidad          | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 26/11/2021 08:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |
| 26/11/2021 20:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

## CÓDIGO

## PRODUCTO

PAPAPA0600 POS

PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA

FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

| FECHA            | FORMULÓ                 | ACCION       |
|------------------|-------------------------|--------------|
| 28/11/2021 07:02 | CASTILLO CORREA ALBERTO | FINALIZACIÓN |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha            | Usuario                 | Cantidad          | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|------------------|-------------------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 27/11/2021 08:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |
| 27/11/2021 20:00 | BONILLA BEDOYA VALETINA | 150<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

## CÓDIGO

## PRODUCTO

PAPAPA0600 POS

PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA

FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

| FECHA | FORMULÓ | ACCION |
|-------|---------|--------|
|       |         |        |

|  |                                            |                         |                |              |             |             |
|--|--------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|
|  | 29/11/2021 07:02                           | CASTILLO CORREA ALBERTO |                | FINALIZACIÓN |             |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                         |                |              |             |             |
|  | Fecha                                      | Usuario                 | Cantidad       | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|  | 28/11/2021 08:00                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 150 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |
|  | 28/11/2021 20:00                           | BONILLA BEDOYA VALETINA | 150 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                                                                                    |                                  |                                     |              |             |             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                           |                                  |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg                                                                 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                            | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 08:26 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                  |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:              |                                  |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                              | FORMULÓ                          | ACCION                              |              |             |             |
|                | 30/11/2021 07:02                                                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                         |                                  |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                              | Usuario                          | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 29/11/2021 08:00                                                                   | RIVERA SAAVEDRA JESSICA          | 150 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |
|                | 29/11/2021 20:00                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 150 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                                                                                    |                                   |                                     |              |             |             |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                           |                                   |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0600 POS | PREGABALINA 150 mg                                                                 |                                   |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                            | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00 |                                   |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:              |                                   |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                              | FORMULÓ                           | ACCION                              |              |             |             |
|                | 01/12/2021 07:02                                                                   | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA  | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                         |                                   |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                              | Usuario                           | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 30/11/2021 08:00                                                                   | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 150 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |
|                | 30/11/2021 20:00                                                                   | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 150 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                                                                                         |                                                                       |                                     |              |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                |                                                                       |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0626 POS | TRAMADOL 50 mg/1 ml                                                                     |                                                                       |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                 | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                           | FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 20:17 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 50.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                                                       |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                   | FORMULÓ                                                               | ACCION                              |              |             |             |
|                | 13/11/2021 06:59                                                                        | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                           | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |
|                | CAMBIOS                                                                                 | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                                     |              |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                              |                                                                       |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                   | Usuario                                                               | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 13/11/2021 02:00                                                                        | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                               | 50 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                                                                                         |                                  |                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                |                                  |                                     |
| PAPAPA0626 POS | TRAMADOL 50 mg/1 ml                                                                     |                                  |                                     |
|                | FORMULÓ                                                                                 | VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA      | FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 08:09 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 50.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                                  |                                     |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                   |                                  |                                     |
|                | FECHA                                                                                   | FORMULÓ                          | ACCION                              |
|                | 15/11/2021 07:00                                                                        | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN                        |

## REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

| Fecha               | Usuario           | Cantidad                     | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-----------------|-------------|-------------|
| 14/11/2021<br>17:59 | RIVERA<br>JESSICA | SAAVEDRA<br>50<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0           |             |

|                                                                                         |                     |                                                    |                 |                                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br><b>PAPAPA0626 POS</b>                                                  | <b>PRODUCTO</b>     |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                              |                     | <b>FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06</b>         |                 |                                      |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 50.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                     |                                                    |                 |                                      |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                   |                     |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>FECHA</b><br>16/11/2021 07:00                                                        |                     | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                 | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                       |                     |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>Fecha</b>                                                                            | <b>Usuario</b>      | <b>Cantidad</b>                                    | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b>                   | <b>Observación</b> |
| 16/11/2021<br>05:59                                                                     | BONILLA<br>VALETINA | BEDOYA<br>50<br>Miligramos                         | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |

|                                                                                         |                       |                                            |                 |                                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br><b>PAPAPA0626 POS</b>                                                  | <b>PRODUCTO</b>       |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                              |                       | <b>FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24</b> |                 |                                      |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 50.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                       |                                            |                 |                                      |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                   |                       |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>FECHA</b><br>17/11/2021 07:00                                                        |                       | <b>FORMULÓ</b><br>SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |                 | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                       |                       |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>Fecha</b>                                                                            | <b>Usuario</b>        | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b>                   | <b>Observación</b> |
| 16/11/2021<br>18:00                                                                     | ARBOLEDA<br>ELISABETH | VALENCIA JOHANA<br>50<br>Miligramos        | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |

|                                                                                         |                         |                                                    |                 |                                      |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br><b>PAPAPA0626 POS</b>                                                  | <b>PRODUCTO</b>         |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>FORMULÓ</b> VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA                                              |                         | <b>FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06</b>         |                 |                                      |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 50.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |                         |                                                    |                 |                                      |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                   |                         |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>FECHA</b><br>18/11/2021 07:01                                                        |                         | <b>FORMULÓ</b><br>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                 | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                                       |                         |                                                    |                 |                                      |                    |
| <b>Fecha</b>                                                                            | <b>Usuario</b>          | <b>Cantidad</b>                                    | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b>                   | <b>Observación</b> |
| 17/11/2021<br>10:00                                                                     | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 50<br>Miligramos                                   | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |
| 18/11/2021<br>01:59                                                                     | ARBOLEDA<br>ELISABETH   | VALENCIA JOHANA<br>50<br>Miligramos                | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |

|                                                                                 |                                     |                                            |                 |                                      |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br><b>PAPAPA0649 POS</b>                                          | <b>PRODUCTO</b>                     |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                 |                                     | <b>FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24</b> |                 |                                      |                    |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00 |                                     |                                            |                 |                                      |                    |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:           |                                     |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>FECHA</b><br>17/11/2021 07:00                                                |                                     | <b>FORMULÓ</b><br>SAPORTAS PELAEZ ISABELLA |                 | <b>ACCION</b><br><b>FINALIZACIÓN</b> |                    |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                               |                                     |                                            |                 |                                      |                    |
| <b>Fecha</b>                                                                    | <b>Usuario</b>                      | <b>Cantidad</b>                            | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b>                   | <b>Observación</b> |
| 15/11/2021<br>20:00                                                             | QUISTANCHALA YANDUN LINA<br>MARCELA | 75<br>Miligramos                           | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |
| 16/11/2021<br>20:00                                                             | OSORIO HENAO MARIANA                | 75<br>Miligramos                           | 0<br>Miligramos | 0                                    |                    |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0649 POS | PREGABALINA 75 mg                                                     |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                    | DOSIS:                           | 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s)       | CANTIDAD: 1.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 18/11/2021 07:01                                                      |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 17/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                  | 75 Miligramos                       | 0 Miligramos   | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0649 POS | PREGABALINA 75 mg                                                     |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 08:21 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                               | DOSIS:                           | 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s)       | CANTIDAD: 1.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 19/11/2021 07:01                                                      |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                  |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 18/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                                  | 75 Miligramos                       | 0 Miligramos   | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0649 POS | PREGABALINA 75 mg           |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 08:38 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                           |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0649 POS | PREGABALINA 75 mg                                                     |                                  |                           |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                             | DOSIS:                    | 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s)       | CANTIDAD: 1.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                           |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                   |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                      |                                  | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                           |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          |                           | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 20/11/2021 20:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 75 Miligramos             | 0 Miligramos                        | 0              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| PAPAPA0649 POS | PREGABALINA 75 mg                                                     |                                  |                                                     |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17                 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                             | DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                                     |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                          | ACCION                                              |
|                |                                                                       |                                  |                                                     |



|                                                |                                                                                        |                                    |                                         |                                     |             |             |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
|                                                | 22/11/2021 07:01                                                                       | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID          |                                         | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad                                | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                                                | 21/11/2021 20:00                                                                       | MORERA MILLAN ISABELLA             | 75 Miligramos                           | 0 Miligramos                        | 0           |             |
|                                                | CÓDIGO                                                                                 |                                    |                                         |                                     |             | PRODUCTO    |
| PAPAPA0649 POS                                 | PREGABALINA 75 mg                                                                      |                                    |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27 |             |             |
|                                                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                               |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00        |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                                         | ACCION                              |             |             |
|                                                | 23/11/2021 07:02                                                                       | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID          |                                         | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad                                | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                                                | 22/11/2021 20:00                                                                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 75 Miligramos                           | 0 Miligramos                        | 0           |             |
|                                                | CÓDIGO                                                                                 |                                    |                                         |                                     |             | PRODUCTO    |
| PAPAPA0649 POS                                 | PREGABALINA 75 mg                                                                      |                                    |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21 |             |             |
|                                                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                               |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00        |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                                         | ACCION                              |             |             |
|                                                | 24/11/2021 07:02                                                                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                         | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad                                | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                                                | 23/11/2021 20:00                                                                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 75 Miligramos                           | 0 Miligramos                        | 0           |             |
|                                                | CÓDIGO                                                                                 |                                    |                                         |                                     |             | PRODUCTO    |
| PAPAPA0649 POS                                 | PREGABALINA 75 mg                                                                      |                                    |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33 |             |             |
|                                                | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                               |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00        |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                                         | ACCION                              |             |             |
|                                                | 24/11/2021 11:52                                                                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                         | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad                                | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                                                | 24/11/2021 20:00                                                                       | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 75 Miligramos                           | 0 Miligramos                        | 0           |             |
|                                                | CÓDIGO                                                                                 |                                    |                                         |                                     |             | PRODUCTO    |
| PAPAPA0653 POS                                 | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                                          |                                    |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01 |             |             |
|                                                | FORMULÓ CASTILLO CORREA ALBERTO                                                        |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 6.00 |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                  |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | FECHA                                                                                  | FORMULÓ                            |                                         | ACCION                              |             |             |
|                                                | 01/12/2021 07:02                                                                       | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                         | FINALIZACIÓN                        |             |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                             |                                    |                                         |                                     |             |             |
|                                                | Fecha                                                                                  | Usuario                            | Cantidad                                | Desechos                            | Al Paciente | Observación |
|                                                | 01/12/2021 01:59                                                                       | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 2 GRAMO (S)                             | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
|                                                | 30/11/2021 10:00                                                                       | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA  | 2 GRAMO (S)                             | 0 GRAMO (S)                         | 0           |             |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                                                                        |                                    | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |                                     |             |             |

|                     |                        |                  |                |                |   |
|---------------------|------------------------|------------------|----------------|----------------|---|
| 30/11/2021<br>18:00 | MADRONERO<br>ALEJANDRA | CUELLAR<br>KELLY | 2 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
|---------------------|------------------------|------------------|----------------|----------------|---|

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                    |                               |                                     |          |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                                    |                               |                                     |          |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                    |                               | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |          |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                             | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00                      |          |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                    |                               |                                     |          |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                            |                               | ACCION                              |          |             |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                      |                         | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                               | FINALIZACIÓN                        |          |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                    |                               |                                     |          |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                                    |                               | Cantidad                            | Desechos | Al Paciente | Observación |
|                | 01/12/2021 10:00                                                      | BONILLA DANIELA         | VELASCO ALIX                       | 2 GRAMO (S)                   | 0 GRAMO (S)                         | 0        |             |             |
|                | 01/12/2021 17:59                                                      | BONILLA DANIELA         | VELASCO ALIX                       | 2 GRAMO (S)                   | 0 GRAMO (S)                         | 0        |             |             |
|                |                                                                       |                         |                                    |                               |                                     |          |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                           |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                           |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO |                           | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                    | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                           |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                   |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 04/12/2021 07:03                                                      |                         | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                           |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                           | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 03/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ PAOLA             | NIEVA DIANA               | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 03/12/2021 16:00                                                      | ORTIZ PAOLA             | NIEVA DIANA               | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 04/12/2021 01:59                                                      | MORERA ISABELLA         | MILLAN                    | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                |                                                                       |                         |                           |                                     |                |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                    |                            |                                     |              |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                                                    |                                    |                            |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | CASTILLO CORREA ALBERTO            |                            | FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 6.00 |                                    |                            |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                                    |                            |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                            |                                    | FORMULÓ                    |                                     | ACCION       |             |
|                | 05/12/2021 07:02                                                                                 |                                    | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                    |                            |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                            | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 04/12/2021 08:00                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 1 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                | 05/12/2021 01:59                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0            |             |
|                |                                                                                                  |                                    |                            |                                     |              |             |

| CÓDIGO                       | PRODUCTO                                                              |                         |                            |                                     |                |                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0653 POS               | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                            |                                     |                |                                         |
|                              | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO |                            | FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42 |                |                                         |
|                              | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                     | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |                                         |
|                              | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                            |                                     |                |                                         |
|                              | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                    |                                     | ACCION         |                                         |
|                              | 06/12/2021 07:03                                                      |                         | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |                                         |
|                              | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                            |                                     |                |                                         |
|                              | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente    | Observación                             |
|                              | 05/12/2021 17:59                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA | 2 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0              |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS | OS ALBERTO - VAL2304                                                  |                         |                            |                                     |                | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |

|                     |                                       |                |                |   |
|---------------------|---------------------------------------|----------------|----------------|---|
| 06/12/2021<br>01:59 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA<br>ELISABETH | 1 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
|---------------------|---------------------------------------|----------------|----------------|---|

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                            |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                            |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO |                            | FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                     | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                            |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                    |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 07/12/2021 07:03                                                      |                         | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                            |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 |                            | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 07/12/2021 02:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 2 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                     |                               |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                                     |                               |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04 |                               |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                              | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                     |                               |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                             |                               | ACCION         |             |
|                | 08/12/2021 07:03                                                      |                         | CASTILLO NORENA JUAN DAVID          |                               | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                     |                               |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad                            | Desechos                      | Al Paciente    | Observación |
|                | 07/12/2021 10:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)                   | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                            |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO          |                            | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:                     | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                    |                                     | ACCION         |             |
|                | 09/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                            |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                   | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 08/12/2021 10:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 2 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 08/12/2021 17:59                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 2 GRAMO (S)                | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                   |                               |                                                                       |                                     |                |                                         |             |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS                                 | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml              |                               |                                                                       |                                     |                |                                         |             |
|                                                | FORMULÓ                                    | ORTIZ VIVEROS ADRIANA         |                                                                       | FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 14:58 |                |                                         |             |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                     | INTRAVENOSA                   | DOSIS:                                                                | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |                                         |             |
|                                                | FECHA                                      |                               | FORMULÓ                                                               |                                     | ACCION         |                                         |             |
|                                                | 13/11/2021 06:59                           |                               | ORTIZ VIVEROS ADRIANA                                                 |                                     | FINALIZACIÓN   |                                         |             |
|                                                | CAMBIOS                                    |                               | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                                     |                |                                         |             |
|                                                |                                            |                               |                                                                       |                                     |                |                                         |             |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                               |                                                                       |                                     |                |                                         |             |
|                                                | Fecha                                      | Usuario                       |                                                                       | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente                             | Observación |
|                                                | 09/11/2021 18:35                           | CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE |                                                                       | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0                                       |             |
|                                                | 10/11/2021 03:42                           | MACIAS GONZALEZ ARIANETH      |                                                                       | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0                                       |             |
|                                                | 10/11/2021 08:00                           | BALANTA MARIA RUFINA          |                                                                       | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0                                       |             |
|                                                |                                            |                               |                                                                       |                                     |                |                                         |             |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                            |                               |                                                                       |                                     |                | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |             |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|                     |                                   |                |                |   |
|---------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|---|
| 10/11/2021<br>15:59 | BALANTA MARIA RUFINA              | 2 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 11/11/2021<br>00:00 | PARAMO PEDROZO CAROLINA           | 1 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 11/11/2021<br>08:00 | ESCOBAR CARDONA TATIANA<br>ANDREA | 1 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 11/11/2021<br>16:00 | SAPULLES ANGULO PAOLA<br>ANDREA   | 1 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |
| 12/11/2021<br>00:00 | BELTRAN CRISTHIAN CAMILO          | 1 GRAMO<br>(S) | 0 GRAMO<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                     |                               |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                                  |                                     |                               |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO          | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53 |                               |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:                              | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                     |                               |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                             |                               | ACCION         |             |
|                | 10/12/2021 07:04                                                      |                                  | ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO       |                               | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                     |                               |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                            | Desechos                      | Al Paciente    | Observación |
|                | 09/12/2021 10:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)                   | 0              |             |
|                | 09/12/2021 17:59                                                      | PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)                   | 0              |             |
|                | 10/12/2021 02:00                                                      | MORERA MILLAN ISABELLA           | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)                   | 0              |             |
|                |                                                                       |                                  |                                     |                               |                |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                         |                                    |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                                                    |                         |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | CASTILLO CORREA ALBERTO |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 6.00 |                         |                                    |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                            |                         |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                         | FORMULÓ                            |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 11/12/2021 07:03                                                                                 |                         | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                         |                                    |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                 |                                    | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 10/12/2021 10:00                                                                                 | BONILLA DANIELA         | VELASCO ALIX                       | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                              |                                  |                                     |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                              |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | ORTIZ VIVEROS ADRIANA        |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 07:49 |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                  | DOSIS:                           | 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 6.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                              |                                  |                                     |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                              | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |             |
|                | 14/11/2021 07:00                                                      |                              | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                              |                                  |                                     |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                      |                                  | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 13/11/2021 11:59                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA |                                  | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 13/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA            | JOHANA ELISABETH                 | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 14/11/2021 04:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA            | JOHANA ELISABETH                 | 1 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                |                                                                       |                              |                                  |                                     |                |             |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                     |                                  |                |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                                     |                                  |                |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO | FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27 |                                  |                |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA             | DOSIS:                              | 2.00 GRAMO<br>(S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                     |                                  |                |

|  |                                                   |                        |                                  |                 |                 |                    |                    |
|--|---------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--------------------|
|  | <b>FECHA</b>                                      |                        | <b>FORMULÓ</b>                   |                 |                 | <b>ACCION</b>      |                    |
|  | 14/12/2021 07:04                                  |                        | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                 |                 | FINALIZACIÓN       |                    |
|  |                                                   |                        |                                  |                 |                 |                    |                    |
|  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                        |                                  |                 |                 |                    |                    |
|  | <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>         |                                  | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b> | <b>Al Paciente</b> | <b>Observación</b> |
|  | 13/12/2021 08:00                                  | MORERA MILLAN ISABELLA | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)     | 0               |                    |                    |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                  |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | ORTIZ VIVEROS ADRIANA              |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 08:09 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                                    | DOSIS: 2.00 GRAMO (S)            | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 6.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                          |                                     | ACCION         |             |
|                | 15/11/2021 07:00                                                      |                                    | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                  |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 14/11/2021 11:59                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA            | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 14/11/2021 20:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |
|                | 15/11/2021 04:00                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA            | 1 GRAMO (S)                      | 0 GRAMO (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                              |                                      |                |             |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                              |                                      |                |             |             |
|                | FORMULÓ                                                               | ORTIZ VIVEROS ADRIANA        | FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06  |                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                              | DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                              |                                      |                |             |             |
|                | FECHA                                                                 |                              | FORMULÓ                              | ACCION         |             |             |
|                | 16/11/2021 07:00                                                      |                              | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA     | FINALIZACIÓN   |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                              |                                      |                |             |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                      | Cantidad                             | Desechos       | Al Paciente | Observación |
|                | 15/11/2021 12:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 1 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 15/11/2021 20:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA         | 1 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |
|                | 16/11/2021 04:00                                                      | BONILLA BEDOYA VALETINA      | 1 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                      |                |              |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                                    |                                      |                |              |             |
|                | FORMULÓ                                                               | ORTIZ VIVEROS ADRIANA              | FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24  |                |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                                    | DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                      |                |              |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                              |                | ACCION       |             |
|                | 16/11/2021 09:45                                                      |                                    | SAPORTAS PELAEZ ISABELLA             |                | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                      |                |              |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                             | Desechos       | Al Paciente  | Observación |
|                | 16/11/2021 11:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0            |             |
|                | 16/11/2021 22:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 2 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0            |             |
|                | 17/11/2021 05:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 2 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0            |             |
|                | 17/11/2021 11:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 2 GRAMO (S)                          | 0 GRAMO (S)    | 0            |             |
|                |                                                                       |                                    |                                      |                |              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                      |                         |                                     |  |  |
|----------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|--|
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml |                         |                                     |  |  |
|                | FORMULÓ                       | CASTILLO CORREA ALBERTO | FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26 |  |  |

|  |                                                                       |                                  |                         |             |                           |              |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------------|--------------|-------------|
|  | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                |                                  | INTRAVENOSA             | DOSIS:      | 2.00 GRAMO Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:    | 6.00        |
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                         |             |                           |              |             |
|  | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                 |             |                           | ACCION       |             |
|  | 29/11/2021 07:02                                                      |                                  | CASTILLO CORREA ALBERTO |             |                           | FINALIZACIÓN |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                         |             |                           |              |             |
|  | Fecha                                                                 | Usuario                          |                         | Cantidad    | Desechos                  | Al Paciente  | Observación |
|  | 28/11/2021 10:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          |                         | 2 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)               | 0            |             |
|  | 28/11/2021 17:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |                         | 2 GRAMO (S) | 0 GRAMO (S)               | 0            |             |

|                |                                                                       |                         |                                     |                |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                         |                                     |                |                |             |
| PAPAPA0653 POS | DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml                                         |                         |                                     |                |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | CASTILLO CORREA ALBERTO | FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 08:26 |                |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA                                    |                         | DOSIS: 2.00 GRAMO (S)               | Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 6.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                         |                                     |                |                |             |
|                | FECHA                                                                 |                         | FORMULÓ                             |                | ACCION         |             |
|                | 30/11/2021 07:02                                                      |                         | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA    |                | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                         |                                     |                |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                 | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente    | Observación |
|                | 29/11/2021 10:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0              |             |
|                | 30/11/2021 01:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 2 GRAMO (S)                         | 0 GRAMO (S)    | 0              |             |
|                |                                                                       |                         |                                     |                |                |             |

|                |                                                                                                   |                                  |                                    |                                     |              |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                                  |                                    |                                     |              |             |
| PAPAPA0666 POS | METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml                                                                         |                                  |                                    |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                    | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                  |                                    |                                     |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                             |                                  |                                    |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                                             |                                  | FORMULÓ                            |                                     | ACCION       |             |
|                | 02/12/2021 07:03                                                                                  |                                  | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                                  |                                    |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                          | Cantidad                           | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 01/12/2021 23:59                                                                                  | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 10 Miligramos                      | 0 Miligramos                        | 0            |             |

|                |                                                                                                   |                                  |                           |                                     |              |             |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                                  |                           |                                     |              |             |             |
| PAPAPA0666 POS | METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml                                                                         |                                  |                           |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                           | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                  |                           |                                     |              |             |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                             |                                  |                           |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                             |                                  | FORMULÓ                   |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 04/12/2021 07:03                                                                                  |                                  | BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                                  |                           |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                          |                           | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 03/12/2021 16:00                                                                                  | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          |                           | 10 Miligramos                       | 0 Miligramos | 0           |             |

|                                                                       |                                  |                                  |                                |                                            |      |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|------|
| <b>CÓDIGO</b>                                                         | <b>PRODUCTO</b>                  |                                  |                                |                                            |      |
| <b>PAPAPA0666 POS</b>                                                 | <b>METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml</b> |                                  |                                |                                            |      |
| <b>FORMULÓ</b>                                                        | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                  |                                | <b>FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56</b> |      |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS:                           | 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:                                  | 3.00 |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                  |                                |                                            |      |
| <b>FECHA</b>                                                          |                                  | <b>FORMULÓ</b>                   |                                | <b>ACCION</b>                              |      |
| 08/12/2021 07:56                                                      |                                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |      |

|                                                   |                   |                              |                      |
|---------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------|
|                                                   | 09/12/2021 07:03  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID   | FINALIZACIÓN         |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                   |                              |                      |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>    | <b>Cantidad</b>              | <b>Desechos</b>      |
| 09/12/2021 00:00                                  | RIVERA<br>JESSICA | SAAVEDRA<br>10<br>Miligramos | 0<br>0<br>Miligramos |

|                                                   |                                                                       |                                  |                                                      |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                  |                                                      |
| <b>PAPAPA0666 POS</b>                             | <b>METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml</b>                                      |                                  |                                                      |
|                                                   | <b>FORMULÓ</b>                                                        | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | <b>FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53</b>           |
|                                                   | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | INTRAVENOSA                      | DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |
|                                                   | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                                      |
|                                                   | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                   | <b>ACCION</b>                                        |
|                                                   | 10/12/2021 07:04                                                      | ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO    | <b>FINALIZACIÓN</b>                                  |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                       |                                  |                                                      |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                        | <b>Cantidad</b>                  | <b>Desechos</b>                                      |
| 09/12/2021 16:00                                  | PENARANDA MICOLTA GUSTAVO<br>ADOLFO                                   | 10<br>Miligramos                 | 0<br>0<br>Miligramos                                 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                          |                                  |                                                                                |                                     |                 |             |             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0666 POS | METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml                                                                         |                                  |                                                                                |                                     |                 |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                           | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                                                                | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 09:59 |                 |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                  |                                                                                |                                     |                 |             |             |
|                | FECHA                                                                                             |                                  | FORMULÓ                                                                        |                                     | ACCION          |             |             |
|                | 01/12/2021 07:02                                                                                  |                                  | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                               |                                     | FINALIZACIÓN    |             |             |
|                | CAMBIOS                                                                                           |                                  | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS<br>E INDICACIONES<br>DE<br>SUMINISTRO.: |                                     |                 |             |             |
|                |                                                                                                   |                                  |                                                                                |                                     |                 |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                        |                                  |                                                                                |                                     |                 |             |             |
|                | Fecha                                                                                             | Usuario                          |                                                                                | Cantidad                            | Desechos        | Al Paciente | Observación |
|                | 30/11/2021<br>23:59                                                                               | ORTIZ NIEVA<br>PAOLA             | DIANA                                                                          | 10<br>Miligramos                    | 0<br>Miligramos | 0           |             |

|                                                   |                                  |                        |                                                       |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                  |                        |                                                       |
| <b>PAPAPA0674 POS</b>                             | <b>CEFALEXINA 500 mg</b>         |                        |                                                       |
|                                                   | <b>FORMULÓ</b>                   | ORTIZ VIVEROS ADRIANA  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 14:59</b>            |
|                                                   | VIA DE ADMINISTRACIÓN:           | ORAL                   | DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00 |
|                                                   | <b>FECHA</b>                     | <b>FORMULÓ</b>         | <b>ACCION</b>                                         |
|                                                   | 10/11/2021 01:46                 | OLAYA CASTILLO YULIANI | <b>FINALIZACIÓN</b>                                   |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> |                                  |                        |                                                       |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                   | <b>Cantidad</b>        | <b>Desechos</b>                                       |
| 09/11/2021 18:35                                  | CARDONA GRANADA ANGIE<br>PAULINE | 500<br>Miligramos      | 0<br>0<br>Miligramos                                  |
| 10/11/2021 03:00                                  | MACIAS GONZALEZ ARIANETH         | 500<br>Miligramos      | 0<br>0<br>Miligramos                                  |

|                |                             |                       |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                       |                                     |  |
| PAPAPA0691 POS | NAPROXENO 500 mg            |                       |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | ORTIZ VIVEROS ADRIANA | FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 14:59 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                       |                                     |  |

|                     |                                 |                   |                 |   |
|---------------------|---------------------------------|-------------------|-----------------|---|
| 10/11/2021<br>03:59 | MACIAS GONZALEZ ARIANETH        | 500<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 10/11/2021<br>15:59 | BALANTA MARIA RUFINA            | 500<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 11/11/2021<br>04:01 | PARAMO PEDROZO CAROLINA         | 500<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 11/11/2021<br>16:00 | SAPULLES ANGULO PAOLA<br>ANDREA | 500<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |
| 12/11/2021<br>00:00 | BELTRAN CRISTHIAN CAMILO        | 500<br>Miligramos | 0<br>Miligramos | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:09 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |



|                       |                                                                       |                                    |                 |                                            |                    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                    |                 |                                            |                    |
| <b>PAPAPA0758 POS</b> | <b>ACETAMINOFEN 500 mg</b>                                            |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                       |                                    |                 | <b>FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32</b> |                    |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           | DOSIS: 500.00Miligramos            | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00                             |                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                     |                 | <b>ACCION</b>                              |                    |
|                       | 05/12/2021 07:02                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         |                 | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>                            | <b>AI Paciente</b> |
|                       | 04/12/2021 08:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 04/12/2021 16:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 05/12/2021 00:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |

|                       |                                                                       |                                    |                 |                                            |                    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                                    |                 |                                            |                    |
| <b>PAPAPA0758 POS</b> | <b>ACETAMINOFEN 500 mg</b>                                            |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                       |                                    |                 | <b>FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42</b> |                    |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           | DOSIS: 500.00Miligramos            | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00                             |                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>                     |                 | <b>ACCION</b>                              |                    |
|                       | 06/12/2021 07:03                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID         |                 | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                                    |                 |                                            |                    |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>                     | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>                            | <b>AI Paciente</b> |
|                       | 05/12/2021 08:00                                                      | OSORIO HENAO MARIANA               | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 05/12/2021 16:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA            | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 05/12/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |

|                       |                                                                       |                            |                 |                                            |                    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                            |                 |                                            |                    |
| <b>PAPAPA0758 POS</b> | <b>ACETAMINOFEN 500 mg</b>                                            |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                       |                            |                 | <b>FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39</b> |                    |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           | DOSIS: 500.00Miligramos    | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00                             |                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>             |                 | <b>ACCION</b>                              |                    |
|                       | 07/12/2021 07:03                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                 | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>                            | <b>AI Paciente</b> |
|                       | 06/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA    | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 06/12/2021 16:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA    | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |
|                       | 06/12/2021 23:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA    | 500 Miligramos  | 0 Miligramos                               | 0                  |

|                       |                                                                       |                            |                 |                                            |                    |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>CÓDIGO</b>         | <b>PRODUCTO</b>                                                       |                            |                 |                                            |                    |
| <b>PAPAPA0758 POS</b> | <b>ACETAMINOFEN 500 mg</b>                                            |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FORMULÓ</b> VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                       |                            |                 | <b>FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04</b> |                    |
|                       | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           | DOSIS: 500.00Miligramos    | Cada 8 Hora(s)  | CANTIDAD: 3.00                             |                    |
|                       | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>FECHA</b>                                                          | <b>FORMULÓ</b>             |                 | <b>ACCION</b>                              |                    |
|                       | 08/12/2021 07:03                                                      | CASTILLO NORENA JUAN DAVID |                 | <b>FINALIZACIÓN</b>                        |                    |
|                       | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>                     |                            |                 |                                            |                    |
|                       | <b>Fecha</b>                                                          | <b>Usuario</b>             | <b>Cantidad</b> | <b>Desechos</b>                            | <b>AI Paciente</b> |
|                       | 07/12/2021                                                            | RIVERA SAAVEDRA JESSICA    | 500             | 0                                          | 0                  |

|                  |                                    |            |            |            |  |  |
|------------------|------------------------------------|------------|------------|------------|--|--|
|                  | 08:00                              |            | Miligramos | Miligramos |  |  |
| 07/12/2021 16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA  | 500        | 0          | 0          |  |  |
| 07/12/2021 23:59 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500        | 0          | 0          |  |  |
|                  |                                    | Miligramos | Miligramos |            |  |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                                        |                                     |              |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg                                                   |                                  |                                        |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |                                        | FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                  | DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD:                           | 3.00         |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                                        |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                 |                                  | FORMULÓ                                |                                     | ACCION       |             |
|                | 09/12/2021 07:03                                                      |                                  | CASTILLO NORENA JUAN DAVID             |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                                        |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad                               | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 08/12/2021 08:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 08/12/2021 08:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 08/12/2021 17:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 09/12/2021 00:00                                                      | RIVERA SAAVEDRA JESSICA          | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                |                                                                       |                                  |                                        |                                     |              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                  |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |                                  |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA |  | FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                  |  |                                     |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                    |                                        |                                     |              |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg                                                   |                                    |                                        |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                                               | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA   |                                        | FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL                                           |                                    | DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00                      |              |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                                        |                                     |              |             |
|                | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                                |                                     | ACCION       |             |
|                | 11/12/2021 07:03                                                      |                                    | MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA     |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                                        |                                     |              |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                            | Cantidad                               | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 10/12/2021 16:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 10/12/2021 23:59                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 11/12/2021 08:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                | 11/12/2021 16:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 500 Miligramos                         | 0 Miligramos                        | 0            |             |
|                |                                                                       |                                    |                                        |                                     |              |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                               |  |                                        |                                         |                                     |  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--|
| PAPAPA0758 POS                                 | ACETAMINOFEN 500 mg                    |  |                                        |                                         |                                     |  |
|                                                | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |  |                                        |                                         | FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29 |  |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL            |  | DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) |                                         | CANTIDAD: 3.00                      |  |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                        |  |                                        | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |                                     |  |

|  |                                                                       |                                    |                        |                |              |             |             |
|--|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|
|  | ADMINISTRACIÓN:                                                       |                                    |                        |                |              |             |             |
|  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                    |                        |                |              |             |             |
|  | FECHA                                                                 |                                    | FORMULÓ                |                | ACCION       |             |             |
|  | 13/12/2021 07:03                                                      |                                    | PORTILLA LUDY FERNANDA |                | FINALIZACIÓN |             |             |
|  | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                    |                        |                |              |             |             |
|  | Fecha                                                                 | Usuario                            |                        | Cantidad       | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|  | 12/12/2021 08:00                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                        | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |
|  | 12/12/2021 16:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA       |                        | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |
|  | 12/12/2021 23:59                                                      | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH |                        | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0           |             |

|                |                             |  |                                |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |  |                                |  |                                     |  |
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |  |                                |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     |  | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |  | FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |  |                                |  |                                     |  |

|                |                                                                       |                                  |                |                                     |                |             |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                              |                                  |                |                                     |                |             |
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg                                                   |                                  |                |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                                               | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA   |                | FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                                                | ORAL                             | DOSIS:         | 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s)     | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.: |                                  |                |                                     |                |             |
|                | FECHA                                                                 | FORMULÓ                          |                | ACCION                              |                |             |
|                | 15/12/2021 07:03                                                      | ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA |                | FINALIZACIÓN                        |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                            |                                  |                |                                     |                |             |
|                | Fecha                                                                 | Usuario                          | Cantidad       | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 14/12/2021 08:00                                                      | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA          | 500 Miligramos | 0 Miligramos                        | 0              |             |
|                | 14/12/2021 16:00                                                      | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA     | 500 Miligramos | 0 Miligramos                        | 0              |             |
|                | 14/12/2021 23:59                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 500 Miligramos | 0 Miligramos                        | 0              |             |
|                | 15/12/2021 04:00                                                      | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 500 Miligramos | 0 Miligramos                        | 0              |             |

|                |                             |                                |  |                                     |  |
|----------------|-----------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| CÓDIGO         | PRODUCTO                    |                                |  |                                     |  |
| PAPAPA0758 POS | ACETAMINOFEN 500 mg         |                                |  |                                     |  |
|                | FORMULÓ                     | APARICIO RESTREPO YULI MELISSA |  | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27 |  |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL |                                |  |                                     |  |

| CÓDIGO           | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |              |             |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|------------------|----------------------|----------------|--------------|---|--|------------------|----------------------|----------------|--------------|---|--|------------------|----------------------|----------------|--------------|---|--|
| PAPAPA0758 POS   | ACETAMINOFEN 500 mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |              |             |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
|                  | FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA FORMULACIÓN: 16/12/2021 08:55 |              |             |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
|                  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |              |             |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
|                  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |              |             |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
|                  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th><th>Usuario</th><th>Cantidad</th><th>Desechos</th><th>Al Paciente</th><th>Observación</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16/12/2021 08:00</td><td>OSORIO HENAO MARIANA</td><td>500 Miligramos</td><td>0 Miligramos</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>16/12/2021 08:00</td><td>OSORIO HENAO MARIANA</td><td>500 Miligramos</td><td>0 Miligramos</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>16/12/2021 16:00</td><td>OSORIO HENAO MARIANA</td><td>500 Miligramos</td><td>0 Miligramos</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                     | Fecha        | Usuario     | Cantidad    | Desechos | Al Paciente | Observación | 16/12/2021 08:00 | OSORIO HENAO MARIANA | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 16/12/2021 08:00 | OSORIO HENAO MARIANA | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 16/12/2021 16:00 | OSORIO HENAO MARIANA | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  |
| Fecha            | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
| 16/12/2021 08:00 | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
| 16/12/2021 08:00 | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |
| 16/12/2021 16:00 | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |          |             |             |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |                  |                      |                |              |   |  |

| CÓDIGO           | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|------------------|----------------------------------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|---|--|------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|---|--|
| PAPAPA0758 POS   | ACETAMINOFEN 500 mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
|                  | FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 09:59 |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
|                  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
|                  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>FORMULÓ</th><th>ACCION</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01/12/2021 07:02</td><td>VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA</td><td>FINALIZACIÓN</td></tr> <tr> <td>CAMBIOS</td><td colspan="2">OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                 |                                     | FECHA        | FORMULÓ     | ACCION      | 01/12/2021 07:02 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA | FINALIZACIÓN | CAMBIOS          | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
| FECHA            | FORMULÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACCION                              |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
| 01/12/2021 07:02 | VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FINALIZACIÓN                        |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
| CAMBIOS          | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |              |             |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
|                  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th><th>Usuario</th><th>Cantidad</th><th>Desechos</th><th>Al Paciente</th><th>Observación</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30/11/2021 16:00</td><td>MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA</td><td>500 Miligramos</td><td>0 Miligramos</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>30/11/2021 16:00</td><td>MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA</td><td>500 Miligramos</td><td>0 Miligramos</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                     | Fecha        | Usuario     | Cantidad    | Desechos         | Al Paciente                      | Observación  | 30/11/2021 16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA                                     | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  | 30/11/2021 16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 500 Miligramos | 0 Miligramos | 0 |  |
| Fecha            | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
| 30/11/2021 16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 500 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |
| 30/11/2021 16:00 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 500 Miligramos                      | 0 Miligramos | 0           |             |                  |                                  |              |                  |                                                                       |                |              |   |  |                  |                                   |                |              |   |  |

| CÓDIGO           | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|-----------------------------------|--------------|------------------|----------------------------------|-------------|-------------|---|--|------------------|----------------------------------|-------------|-------------|---|--|------------------|----------------------|-------------|-------------|---|--|
| PAPAPA0775 POS   | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|                  | FORMULÓ MARGAS TORRES LUZ ELENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 07:33 |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|                  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|                  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|                  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>FORMULÓ</th><th>ACCION</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02/12/2021 07:03</td><td>CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID</td><td>FINALIZACIÓN</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | FECHA       | FORMULÓ     | ACCION      | 02/12/2021 07:03 | CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID | FINALIZACIÓN |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
| FECHA            | FORMULÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACCION                              |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
| 02/12/2021 07:03 | CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FINALIZACIÓN                        |             |             |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
|                  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th><th>Usuario</th><th>Cantidad</th><th>Desechos</th><th>Al Paciente</th><th>Observación</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01/12/2021 18:00</td><td>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA</td><td>1 BOLSA (S)</td><td>0 BOLSA (S)</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>01/12/2021 23:59</td><td>QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA</td><td>1 BOLSA (S)</td><td>0 BOLSA (S)</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>02/12/2021 12:33</td><td>OSORIO HENAO MARIANA</td><td>1 BOLSA (S)</td><td>0 BOLSA (S)</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                     | Fecha       | Usuario     | Cantidad    | Desechos         | Al Paciente                       | Observación  | 01/12/2021 18:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 |  | 01/12/2021 23:59 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 |  | 02/12/2021 12:33 | OSORIO HENAO MARIANA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 |  |
| Fecha            | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cantidad                            | Desechos    | Al Paciente | Observación |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
| 01/12/2021 18:00 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S) | 0           |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
| 01/12/2021 23:59 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S) | 0           |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |
| 02/12/2021 12:33 | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S) | 0           |             |                  |                                   |              |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                                  |             |             |   |  |                  |                      |             |             |   |  |

| CÓDIGO           | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|--------------------------------|--------------|------------------|----------------------|-------------|-------------|---|--|------------------|-------------------------|-------------|-------------|---|--|
| PAPAPA0775 POS   | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|                  | FORMULÓ MARGAS TORRES LUZ ELENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 11:07 |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|                  | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|                  | OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|                  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>FORMULÓ</th><th>ACCION</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08/12/2021 07:03</td><td>VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA</td><td>FINALIZACIÓN</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | FECHA       | FORMULÓ     | ACCION      | 08/12/2021 07:03 | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA | FINALIZACIÓN |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
| FECHA            | FORMULÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACCION                              |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
| 08/12/2021 07:03 | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FINALIZACIÓN                        |             |             |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
|                  | <b>REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha</th><th>Usuario</th><th>Cantidad</th><th>Desechos</th><th>Al Paciente</th><th>Observación</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08/12/2021 03:59</td><td>OSORIO HENAO MARIANA</td><td>1 BOLSA (S)</td><td>0 BOLSA (S)</td><td>0</td><td></td></tr> <tr> <td>08/12/2021 12:00</td><td>ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA</td><td>1 BOLSA (S)</td><td>0 BOLSA (S)</td><td>0</td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                     | Fecha       | Usuario     | Cantidad    | Desechos         | Al Paciente                    | Observación  | 08/12/2021 03:59 | OSORIO HENAO MARIANA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 |  | 08/12/2021 12:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0 |  |
| Fecha            | Usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad                            | Desechos    | Al Paciente | Observación |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
| 08/12/2021 03:59 | OSORIO HENAO MARIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S) | 0           |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |
| 08/12/2021 12:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S) | 0           |             |                  |                                |              |                  |                      |             |             |   |  |                  |                         |             |             |   |  |

|                     |                |                |                |                |   |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|
| 08/12/2021<br>18:00 | ORTIZ<br>PAOLA | NIEVA<br>DIANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 08/12/2021<br>20:00 | ORTIZ<br>PAOLA | NIEVA<br>DIANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 09/12/2021<br>04:00 | ORTIZ<br>PAOLA | NIEVA<br>DIANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 09/12/2021<br>11:59 | ORTIZ<br>PAOLA | NIEVA<br>DIANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                 |                                                                       |                |                                |             |             |
|----------------|--------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                 |                                                                       |                |                                |             |             |
|                | FORMULÓ                                    | CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE   | FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 15:50                                   |                |                                |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                     | INTRAVENOSA                     | DOSIS:                                                                | 5.00 BOLSA (S) | Cada 5 Hora(s) CANTIDAD: 24.00 |             |             |
|                | FECHA                                      |                                 | FORMULÓ                                                               |                | ACCION                         |             |             |
|                | 13/11/2021 06:59                           |                                 | CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE                                         |                | FINALIZACIÓN                   |             |             |
|                | CAMBIOS                                    |                                 | OBSERVACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: |                |                                |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                 |                                                                       |                |                                |             |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                         |                                                                       | Cantidad       | Desechos                       | Al Paciente | Observación |
|                | 09/11/2021 18:34                           | CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE   |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 10/11/2021 03:42                           | MACIAS GONZALEZ ARIANETH        |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 10/11/2021 08:00                           | BALANTA MARIA RUFINA            |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 10/11/2021 16:00                           | BALANTA MARIA RUFINA            |                                                                       | 2 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 11/11/2021 01:51                           | PARAMO PEDROZO CAROLINA         |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 11/11/2021 11:34                           | ESCOBAR CARDONA TATIANA ANDREA  |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 11/11/2021 16:00                           | SAPULLES ANGULO PAOLA ANDREA    |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 12/11/2021 00:00                           | BELTRAN CRISTHIAN CAMILO        |                                                                       | 1 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |
|                | 12/11/2021 08:53                           | CUESTA ROBERTS ANDREA STEPHANIA |                                                                       | 2 BOLSA (S)    | 0 BOLSA (S)                    | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                    |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | VARGAS TORRES LUZ ELENA            | FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 11:58 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                    |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            | FORMULÓ                            |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 12/12/2021 07:03                                                                                 | VARGAS TORRES LUZ ELENA            |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                    |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                            | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 11/12/2021 20:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 12/12/2021 04:00                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA            | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 12/12/2021 11:59                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA   | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 12/12/2021 23:52                                                                                 | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                |                                                                                                  |                                    |                                     |              |             |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                   |                    |                              |                                     |                |             |                                         |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0775 POS                                 | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                    |                              |                                     |                |             |                                         |
|                                                | FORMULÓ LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO       |                    |                              | FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 11:54 |                |             |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                    | DOSIS: 1.00                  | BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)            | CANTIDAD: 3.00 |             |                                         |
|                                                | FECHA                                      |                    | FORMULÓ                      |                                     | ACCION         |             |                                         |
|                                                | 14/11/2021 07:00                           |                    | LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO |                                     | FINALIZACIÓN   |             |                                         |
|                                                |                                            |                    |                              |                                     |                |             |                                         |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                    |                              |                                     |                |             |                                         |
|                                                | Fecha                                      | Usuario            |                              | Cantidad                            | Desechos       | Al Paciente | Observación                             |
|                                                | 13/11/2021 20:00                           | ARBOLEDA ELISABETH | VALENCIA JOHANA              | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)    | 0           |                                         |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                            |                    |                              |                                     |                |             | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35 |

|                     |                       |                 |                |                |   |
|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|----------------|---|
| 14/11/2021<br>04:00 | ARBOLEDA<br>ELISABETH | VALENCIA JOHANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 14/11/2021<br>20:00 | ARBOLEDA<br>ELISABETH | VALENCIA JOHANA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                    |                       |                                     |                |             |
|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                    |                       |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                    | CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA         |                       | FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 17:07 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                                    | DOSIS: 1.00 BOLSA (S) | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | FECHA                                      |                                    | FORMULÓ               |                                     | ACCION         |             |
|                | 14/12/2021 05:40                           |                                    | OSORIO HENAO MARIANA  |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                    |                       |                                     |                |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                            | Cantidad              | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 13/12/2021 12:27                           | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 13/12/2021 20:00                           | OSORIO HENAO MARIANA               | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 14/12/2021 04:00                           | OSORIO HENAO MARIANA               | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                   |                                  |                                     |                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                                   |                                  |                                     |                              |
|                | FORMULÓ                                                                                          | CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID |                                  | FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 11:45 |                              |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                   |                                  |                                     |                              |
|                | FECHA                                                                                            |                                   | FORMULÓ                          |                                     | ACCION                       |
|                | 15/12/2021 02:31                                                                                 |                                   | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA |                                     | FINALIZACIÓN                 |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                   |                                  |                                     |                              |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                           | Cantidad                         | Desechos                            | Al Paciente      Observación |
|                | 14/12/2021 12:00                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA  | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0                            |
|                | 14/12/2021 20:00                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA  | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0                            |
|                | 15/12/2021 02:31                                                                                 | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA  | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0                            |
|                | 15/12/2021 13:04                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA      | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0                            |
|                | 15/12/2021 13:04                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA      | 1 BOLSA (S)                      | 0 BOLSA (S)                         | 0                            |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                    |             |                                     |                |             |
|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                    |             |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                    | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY          |             | FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 13:46 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                     | INTRAVENOSA                        | DOSIS:      | 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | FECHA                                      | FORMULÓ                            |             |                                     | ACCION         |             |
|                | 16/11/2021 07:00                           | RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY          |             |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                    |             |                                     |                |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                            | Cantidad    | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 15/11/2021 21:27                           | OSORIO HENAO MARIANA               | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 16/11/2021 11:59                           | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                   |                                  |             |                                     |                                         |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0775 POS                                 | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                  |             |                                     |                                         |
|                                                | FORMULÓ                                    | PINO MARTHA                      |             | FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 13:16 |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                     | INTRAVENOSA                      | DOSIS:      | 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)       | CANTIDAD: 3.00                          |
|                                                | FECHA                                      | FORMULÓ                          |             |                                     | ACCION                                  |
|                                                | 17/11/2021 07:00                           | PINO MARTHA                      |             |                                     | FINALIZACIÓN                            |
|                                                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                  |             |                                     |                                         |
|                                                | Fecha                                      | Usuario                          | Cantidad    | Desechos                            | Al Paciente Observación                 |
|                                                | 16/11/2021 23:59                           | QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0                                       |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                                            |                                  |             |                                     | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:34 |

|                     |                         |                |                |   |
|---------------------|-------------------------|----------------|----------------|---|
| 17/11/2021<br>06:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 17/11/2021<br>06:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 17/11/2021<br>11:59 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                      |                     |                                     |              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                      |                     |                                     |              |
|                | FORMULÓ                                                                                          | ROJAS MARTHA ISABEL  |                     | FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 14:30 |              |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                      |                     |                                     |              |
|                | FECHA                                                                                            |                      | FORMULÓ             |                                     | ACCION       |
|                | 16/12/2021 07:03                                                                                 |                      | ROJAS MARTHA ISABEL |                                     | FINALIZACIÓN |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                      |                     |                                     |              |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario              | Cantidad            | Desechos                            | Al Paciente  |
|                | Observación                                                                                      |                      |                     |                                     |              |
|                | 16/12/2021 13:00                                                                                 | OSORIO HENAO MARIANA | 1 BOLSA (S)         | 0 BOLSA (S)                         | 0            |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                |             |                               |                                     |
|----------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                |             |                               |                                     |
|                | FORMULÓ                                    | VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA |             |                               | FECHA FORMULACIÓN: 16/12/2021 16:47 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:                     | INTRAVENOSA                    | DOSIS:      | 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00                      |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                |             |                               |                                     |
|                | Fecha                                      | Usuario                        | Cantidad    | Desechos                      | Al Paciente                         |
|                | 16/12/2021 20:40                           | ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                   | 0                                   |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                    |                       |                                     |                |             |
|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                    |                       |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                    | ROJAS MARTHA ISABEL                |                       | FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 14:51 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                                    | DOSIS: 1.00 BOLSA (S) | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | FECHA                                      |                                    | FORMULÓ               |                                     | ACCION         |             |
|                | 18/11/2021 07:01                           |                                    | ROJAS MARTHA ISABEL   |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                    |                       |                                     |                |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                            | Cantidad              | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 17/11/2021 20:00                           | ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 18/11/2021 11:06                           | BONILLA BEDOYA VALETINA            | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 18/11/2021 11:06                           | BONILLA BEDOYA VALETINA            | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                |                                            |                                    |                       |                                     |                |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                                  |                                      |             |                                     |              |             |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                                  |                                      |             |                                     |              |             |
|                | FORMULÓ                                    | DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY |                                      |             | FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 14:41 |              |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                                  | DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) |             | CANTIDAD: 3.00                      |              |             |
|                | FECHA                                      |                                  | FORMULÓ                              |             |                                     | ACCION       |             |
|                | 19/11/2021 07:01                           |                                  | DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY     |             |                                     | FINALIZACIÓN |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                                  |                                      |             |                                     |              |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                          |                                      | Cantidad    | Desechos                            | Al Paciente  | Observación |
|                | 18/11/2021 20:00                           | ARBOLEDA ELISABETH               | VALENCIA JOHANA                      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0            |             |
|                | 19/11/2021 04:00                           | ARBOLEDA ELISABETH               | VALENCIA JOHANA                      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0            |             |
|                | 19/11/2021 12:21                           | BONILLA BEDOYA VALETINA          |                                      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S)                         | 0            |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                     |             |        |                               |                                     |
|----------------|------------------------------|-------------|--------|-------------------------------|-------------------------------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml |             |        |                               |                                     |
|                | FORMULÓ                      | PINO MARTHA |        |                               | FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2021 14:35 |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN:       | INTRAVENOSA | DOSIS: | 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s) | CANTIDAD: 3.00                      |
|                | FECHA                        | FORMULÓ     |        |                               | ACCION                              |
|                | 20/11/2021 07:01             | PINO MARTHA |        |                               | FINALIZACIÓN                        |

| REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                              |             |             |             |             |  |
|--------------------------------------------|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| Fecha                                      | Usuario                      | Cantidad    | Desechos    | Al Paciente | Observación |  |
| 19/11/2021 20:00                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0           |             |  |
| 20/11/2021 04:00                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0           |             |  |
| 20/11/2021 11:01                           | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 1 BOLSA (S) | 0 BOLSA (S) | 0           |             |  |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                      |                     |                                     |              |             |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                      |                     |                                     |              |             |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | ROJAS MARTHA ISABEL  |                     | FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 12:29 |              |             |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                      |                     |                                     |              |             |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                      | FORMULÓ             |                                     | ACCION       |             |             |             |
|                | 21/11/2021 07:01                                                                                 |                      | ROJAS MARTHA ISABEL |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                      |                     |                                     |              |             |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario              |                     |                                     | Cantidad     | Desechos    | Al Paciente | Observación |
|                | 20/11/2021 20:00                                                                                 | ORTIZ PAOLA          | NIEVA               | DIANA                               | 1 BOLSA (S)  | 0 BOLSA (S) | 0           |             |
|                | 21/11/2021 04:00                                                                                 | ORTIZ PAOLA          | NIEVA               | DIANA                               | 1 BOLSA (S)  | 0 BOLSA (S) | 0           |             |
|                | 21/11/2021 11:48                                                                                 | OSORIO HENAO MARIANA |                     |                                     | 1 BOLSA (S)  | 0 BOLSA (S) | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                        |                       |                                     |              |                |             |
|----------------|--------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                        |                       |                                     |              |                |             |
|                | FORMULÓ                                    | ROJAS MARTHA ISABEL    |                       | FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 13:19 |              |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                        | DOSIS: 1.00 BOLSA (S) | Cada 8 Hora(s)                      |              | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | FECHA                                      |                        | FORMULÓ               |                                     | ACCION       |                |             |
|                | 22/11/2021 07:01                           |                        | ROJAS MARTHA ISABEL   |                                     | FINALIZACIÓN |                |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                        |                       |                                     |              |                |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                |                       | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente    | Observación |
|                | 22/11/2021 00:49                           | MORERA MILLAN ISABELLA |                       | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0              |             |
|                | 22/11/2021 10:14                           | QUISTANCHALA MARCELA   | YANDUN LINA           | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0              |             |
|                | 22/11/2021 12:00                           | QUISTANCHALA MARCELA   | YANDUN LINA           | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0              |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                   |                         |                       |                                     |                |             |
|----------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml               |                         |                       |                                     |                |             |
|                | FORMULÓ                                    | ROJAS MARTHA ISABEL     |                       | FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 13:51 |                |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA         |                         | DOSIS: 1.00 BOLSA (S) | Cada 8 Hora(s)                      | CANTIDAD: 3.00 |             |
|                | FECHA                                      |                         | FORMULÓ               |                                     | ACCION         |             |
|                | 23/11/2021 07:02                           |                         | ROJAS MARTHA ISABEL   |                                     | FINALIZACIÓN   |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS |                         |                       |                                     |                |             |
|                | Fecha                                      | Usuario                 | Cantidad              | Desechos                            | Al Paciente    | Observación |
|                | 22/11/2021 20:00                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 23/11/2021 04:00                           | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |
|                | 23/11/2021 11:34                           | OSORIO HENAO MARIANA    | 1 BOLSA (S)           | 0 BOLSA (S)                         | 0              |             |

| CÓDIGO                                         | PRODUCTO                                                                                         |                     |                     |                                     |                                         |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| PAPAPA0775 POS                                 | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                     |                     |                                     |                                         |
|                                                | FORMULÓ                                                                                          | ROJAS MARTHA ISABEL |                     | FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 15:10 |                                         |
|                                                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                     |                     |                                     |                                         |
|                                                | FECHA                                                                                            |                     | FORMULÓ             |                                     | ACCION                                  |
|                                                | 24/11/2021 07:02                                                                                 |                     | ROJAS MARTHA ISABEL |                                     | FINALIZACIÓN                            |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                     |                     |                                     |                                         |
|                                                | Fecha                                                                                            | Usuario             | Cantidad            | Desechos                            | Al Paciente                             |
|                                                |                                                                                                  |                     |                     |                                     |                                         |
|                                                |                                                                                                  |                     |                     |                                     | Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:33 |



|                     |                              |                |                |   |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|---|
| 23/11/2021<br>20:00 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA      | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 24/11/2021<br>11:32 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |
| 24/11/2021<br>11:32 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA | 1 BOLSA<br>(S) | 0 BOLSA<br>(S) | 0 |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                              |                         |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                              |                         |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | VARGAS TORRES LUZ ELENA      |                         | FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 15:23 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                              |                         |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            |                              | FORMULÓ                 |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 25/11/2021 07:02                                                                                 |                              | VARGAS TORRES LUZ ELENA |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                              |                         |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                      |                         | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 24/11/2021 20:00                                                                                 | ARBOLEDA ELISABETH           | VALENCIA JOHANA         | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 25/11/2021 04:00                                                                                 | ARBOLEDA ELISABETH           | VALENCIA JOHANA         | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 25/11/2021 12:25                                                                                 | BONILLA VELASCO ALIX DANIELA |                         | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |

| CÓDIGO         | PRODUCTO                                                                                         |                                   |                                     |              |             |             |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| PAPAPA0775 POS | CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ml                                                                     |                                   |                                     |              |             |             |
|                | FORMULÓ                                                                                          | VARGAS TORRES LUZ ELENA           | FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 16:14 |              |             |             |
|                | VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA      DOSIS: 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)      CANTIDAD: 3.00 |                                   |                                     |              |             |             |
|                | FECHA                                                                                            | FORMULÓ                           |                                     | ACCION       |             |             |
|                | 27/11/2021 07:02                                                                                 | VARGAS TORRES LUZ ELENA           |                                     | FINALIZACIÓN |             |             |
|                | REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                       |                                   |                                     |              |             |             |
|                | Fecha                                                                                            | Usuario                           | Cantidad                            | Desechos     | Al Paciente | Observación |
|                | 27/11/2021 02:35                                                                                 | MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 27/11/2021 05:59                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |
|                | 27/11/2021 11:59                                                                                 | ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA           | 1 BOLSA (S)                         | 0 BOLSA (S)  | 0           |             |

| FECHA      | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-09 | <input type="checkbox"/> 15:57 | <b>CAR8790 - CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>ingresa paciente adulto al servicio de urgencias,,conciente,alerta,,con dx,]: iso,, pop reducciojn de fx de tibia mii,,paciente es valorada por la dra ortiz quien da orden de Observacion Dieta a toleracion Dipirona 2 grs IV cada 8 horas Cefalexina 500 mg cada 8 horas VO Naproxeno 500 mg cada 12 horas VO Hemograma PCR, Rx de tobillo y pie izquierdo Valoracion Terapia enteristomal,,,se realiza atencion con todos los elementos de proteccion personal goror, tapabocasm guantes y careta. Control signos vitales Avisar cambios |
|            | <input type="checkbox"/> 19:32 | <b>GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>19+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS EN SALA DE ESPERA, DESPIERTO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP, CON DX ANOTADOS EN LA HC, SE ENCUENTRA TOLERANDO O2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR CLAVE, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO, TOLERANDO LA VIA ORAL, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PTE VX POR TEO.                                                                                                                                                        |
| 2021-11-10 | <input type="checkbox"/> 08:31 | <b>ORO10206 - OROZCO RIOS JESSICA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>A LAS 7+00 RECIBO PACIENTE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE SALA DE ESPERA, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON UN DX YA ANOTADO EN HC, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CONECTOR CLAVE CUELLO MOVIL, ABDOMEN BLANDO, RECIBE VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO TIENE PENDIENTE VX POR TEO                                                                                                                                                                                                          |
|            | <input type="checkbox"/> 22:28 | <b>PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>RECIBO PACIENTE EN SALA DE ESPERA DE URGENCIAS, CON DX ANOTADO EN LA HC, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADO, TOLERA O2 AL AMBIENTE SIN DISNEA, CON TORAX EXPANDIBLE, ACCESO VENOSO PERMEABLE CON ORDEN DE CC, ELIMINA DE MANERA ESPONTANEA, EXTREMIDADES COMPLETAS Y FUNCIONALES, PACIENTE CON EL QUE ESTA PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA.                                                                                                                                                                    |
| 2021-11-11 | <input type="checkbox"/> 09:03 | <b>CAS8229 - CASTILLO CASTILLO YESSICA DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>SE BRINDA ATENCIÓN DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TAPA BOCAS N95, GORRO, MONOGAFAS, GUANTES QUIRÚRGICA PREVIO LAVADO DE MANOS PROTOCOLO INSTITUCIONAL,PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS ALERTA AL LLAMADO,ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,ACCESO VENOSO PERMEABLE.ELIMINANDO ESPONTANEO,MOVILIZA SUS 4 EXTREMIDADES QUEDA CONBARANDAS EN ALTO.                                                                                                                                                 |
| 2021-11-   |                                | <b>GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

☐ 07:55

07+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS EN SALA DE ESPERA , DESPIERTO, CONCIENTE Y ORIENTADO EN TLP, CON DX ANOTADOS EN LA HC, SE ENCUENTRA TOLERANDO O2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON CONECTOR CLAVE, ELIMNANDO ESPONTANEO, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PTE HX EN PISO, VX POR INFECTOLOGIA Y PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO QX.

☐ 10:57 **MAR12856 - MARIN OROZCO MARINA - CIRCULANTE**

PREVIO LAVADO DE MANOS, EQUIPO QUIRURGICO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 10+20 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA 7 , EN SILLA DE RUEDAS, HUMEDAD 70% Tº 18 °C, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE : LAVADO + DESBRIDAMIENTO + COLOCACION DE VAC EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO POR LA CIRUJANA LINA VELEZ, CON ACCESO VENOSO EN MSI JELCO ·20 PROFILAXIS DE, CLINDAMICINA 900 MG + AZTREONAM 2 GR EV, CEFAZOLINA 2 GR EV, NIEGA ALERGIAS, SIN ANTECEDENTES IMPORTANTES, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS POR PACIENTE Y FAMILIAR, PACIENTE PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON TAPABOCAS. SE UBICA EN CAMILLA QUIRURGICA, SE MONITORIZA, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO SIGNOS VITALES: 125/75 FR: 16 FC: 75 SPO2:98% 10+25 ANESTESIOLOGO VILLEGAS INICIA ANESTESIA GENERAL ASI: PRE - OXIGENA CON MASCARA FACIAL · 4, CONECTA GOTE DE LIDOCAINA +PROPOFOL + KETAMINA, POR BOMBA DE INFUSION TITULABLE, SE ADMINISTRA: MIDAZOLAM 2 M GEV, FENTANYL 50MG EV, LIDOCAINA SIMPLE 60MG EV, KETAMINA 0.5CC EV, PROCEDE A COLOCAR MASCARA LARINGEA · 5 INFLA BALON, FIJA, CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA Y SE PROTEGE OJOS CON MICROPORE, PLACA EN MUSLO DERECHO. MEDICO AYUDANTE GARRIDO REALIZA ASEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION EN REGION A OPERAR IQX VISTE Y COLOCA CAMPOS ESTERILES, 10+40 MEDICA CIRUJANA VELEZ, MEDICO AYUDANTE GARRIDO E INSTURMENTA STIVEN VALENCIA INCIAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES POR ORDEN MEDICA DE ANESTESIOLOGO SE ADMINSTRITA: DIPIRONA 2 GR EV

☐ 10:58 **MAR12856 - MARIN OROZCO MARINA - CIRCULANTE**

SIGNOS VITALES : 104/74 SPO2: 98 % FC: 83 FR: 16 X.

☐ 11:20 **MAR12856 - MARIN OROZCO MARINA - CIRCULANTE**

11+10 SE TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS, CIRUJANA TOMA MUESTRAS DE CULTIVO IQX ROTULA Y REGISTRA EN EL LIBRO, QUEDA HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + BACTIGRASS, CON SISTEMA VAC + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO 11+15ANESTESIOLOGO SUSPENDE GOTE , RETIRA MASCARA LARINGEA, OXIGENA CON MASCARA FACIAL, PACIENTE TOLERA MEDIO AMBIENTE, SE RETIRA MONITORIA, SE ADMINISTRA MEPERIDINA 4CC POR ORDEN MEDICA DE ANESTESIOLOGO. 11+20 SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, DE UN POP: L+D + COLOCACION DE SISTEMA VAC EN MIEMBRO INFERIOR DERECHA, CON ACCESO VENOSO EN MSI JELCO ·20 PASANDO HARTMAN DE MANTENIMIENTO, HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON BACTIGRASS, SISTEMA VAC + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, SIGNOS VITALES SOBRE LOS PARAMETROS NORMALES, ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA T/A 122/85 FC: 77 FR: 20 SPO2:98%

☐ 12:30 **MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**

11 20 SE MANJEA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL E INSTTIUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19,INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BINE,NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS Y PATOLOGICOS,SE OBSERVA DESPIERTA,CONCIENTE,ORIENTADA,REPSIRANDO AL MEDIO AMBIENTE,CUELLO MOVIL SIN MASAS,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO,ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSAL DE LA MANO IZQUIERDA SIN SINGOS DE FLEBITIS PASANDO HARTMAN X 500,MONITORIA NO INVASIVA TA 124/83 FC 63 SPO2 100%,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRAL,CAUTRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES,HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRASPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK A SCCION CONTINUA COMPLETO CON CONECTOR DE ENERGIA,PACIENTE SIN ANTECEDENTES ALERGICOS Y REFIERE PATOLOGICOS DE ISO EN TIBIA IZQUIERDA,LLEGA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS Y HOJA DE GASTOS

☐ 18:25 **MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**

SE MANJEA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL E INSTTIUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19,ENTREGO PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BINE,NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS Y PATOLOGICOS,SE OBSERVA DESPIERTO,CONCIENTE,ORIENTADA,REPSIRANDO AL MEDIO AMBIENTE,CUELLO MOVIL SIN MASAS,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO,ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSAL DE LA MANO IZQUIERDA SIN SINGOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 0.9 X 1000 MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS,MONITORIA NO INVASIVA TA 104/83 FC 63 SPO2 100%,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRAL,CAUTRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES,HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRASPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK A SCCION CONTINUA COMPLETO CON CONECTOR DE ENERGIA,QUEDA CON HISTORIA CLINICA COMPELTA MAS CONSENTIMEINTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y KARDEX,PACIENTE QUE ES VISITADO POR EL FAMILIAR ,TOLERA LA VUA ORAL Y ELIMINA ESPOTANEO

☐ 20:57 **AGU13827 - AGUDELO BALLESTEROS CLAUDIA NATALIA - CIRCULANTE**

SE MANJEA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL E INSTTIUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19,RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA DE UN POST OPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BINE,NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS Y PATOLOGICOS,SE OBSERVA DESPIERTO,CONCIENTE,ORIENTADA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSAL DE LA MANO IZQUIERDA SIN SINGOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 0.9 X 1000 MAS BURETROL PARA PASO DE MEDICAMENTOS,MONITORIA NO INVASIVA TA 132/42 FC 63 SPO2 100%,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRASPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK A SCCION CONTINUA COMPLETO CON CONECTOR DE ENERGIA,QUEDA CON HISTORIA CLINICA COMPELTA MAS CONSENTIMEINTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y KARDEX,PENDIENTE TRASLADAR A SALA DE HOSPITALIZACION...

☐ 20:57 **AGU13827 - AGUDELO BALLESTEROS CLAUDIA NATALIA - CIRCULANTE**

19+00SE MANJEA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL E INSTTIUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID

☐ 22:00 AGU13827 - AGUDELO BALLESTEROS CLAUDIA NATALIA - CIRCULANTE

22:42 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo     | PTE CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA ,.... POST OPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK MII... CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSAL DE LA MANO IZQUIERDA SIN SINGOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK A SCCION CONTINUA COMPLETO CON CONECTOR DE ENERGIA, EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADOS DE HQX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA , BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA , DUERME INTERVALOS LARGOS , DIURESIS ESPONTANEA EN PICINGO ,,,,NO REALIZA DEPOSICION , REFIERE PASAR BUENA NOCHE                                                                                                                                                                 |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES , AFEBRIL , CON VENOPUNCION PERMEABLE Y TERAPIA VACK FUNCIONAL ...SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIERDO, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILTRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO YTIMBRE DE LLAMADO CERCA.

**11:24 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIERDO, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILTRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92% |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO DE DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE ULCERAS POR PRESION ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISTIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRIL CON LESION EN EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIERTOS FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA LA CUAL TERMINA, SE TIENE PACIENTE CON AYUDA DE MUEBLES SIU MOVILIZA CON ASISTIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLE CON RENDIMIENTO ALTO Y TIENE, SE LE LLAMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CECZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92%</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA,</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                 | Subjetivo | PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,                                                            | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92% | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION , | Plan | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA, | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,                                                                                                                                                                                                                       | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA     |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92% |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Plan         | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92%</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA,</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                 | Subjetivo | PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,                                                            | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92% | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION , | Plan | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA, | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,                                                                                                                                                                                                                       | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA     |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI CON LLAVE DE 3 VIAS, CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION ABDOMEN DEPREISBLE CON TERPAI VAC EN MII, CON VENDAJE ELASTICO SIN FILITRACION , NIEGA DOOLOR EN EL MOMENTO , DURANTE LA ATECION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMANTOS DE PROTECCION PERSONAL , FC 90 FR18 -- T.A Z113 / 70 MEDIA 84 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.10 -- SATURACION O2 92% |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Plan         | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRL CON LESION EN XTREMIDD INFERIO IZUIERDO CON BUEN TTO CON TERAPIA VAC CON VENDAJE EL CUAL CON TERPAI , , SE REALIZA CUBIRIENOT FRE HERIDA Y SE PASA A DUCHA ÑA CUAL TPLERA, SE TGRA PACIENTE CON AYDUA DE MLETAS SIU MOVILIZAICON ES ASITIDA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONIDICINSE ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
|              | 18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIRE QUE POR INTERVALOS SIENTE TIRONES DEL PIE DONDE SE ENCUENTRA CON TERPIA VAC,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI EN ANTBRAZO CUBIERTO TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , CON EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIEDA CON TERAPIA VAC MAS VENDAJE ELASTICO , , FC80 FR19 --- -- T/A102 / 69 MEDIA 80 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.80 - EVA2/10 SATURACION DE O2 94. %</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO AFEBRIL TOLERAND O2 AMBIENTE , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLOGOC INTIRUCION, SE REAILZA CONTORL E SINGO SVITALE,S , SE ADMINITRA TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA, REFIRE DOLOR MODERAOD TOLERABLE, REFIRE TIRONES A VECES EN EL PIEL, CERCA DON DE SE OBSERVA LEVE IPREGNAICON EXUDATIVA EN VENDAJE , CONTINUA CON TERPIA VAC FUNCIONAL CON BUEN LLENADO CAPILAR MOVILIDAD DE ARTEJSO, , ELIMINA ESPONTANEO ,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,</td></tr></table> | Subjetivo | PACIENTE REFIRE QUE POR INTERVALOS SIENTE TIRONES DEL PIE DONDE SE ENCUENTRA CON TERPIA VAC, | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI EN ANTBRAZO CUBIERTO TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , CON EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIEDA CON TERAPIA VAC MAS VENDAJE ELASTICO , , FC80 FR19 --- -- T/A102 / 69 MEDIA 80 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.80 - EVA2/10 SATURACION DE O2 94. %                                                                                                                | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION , | Plan | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA  | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO AFEBRIL TOLERAND O2 AMBIENTE , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLOGOC INTIRUCION, SE REAILZA CONTORL E SINGO SVITALE,S , SE ADMINITRA TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA, REFIRE DOLOR MODERAOD TOLERABLE, REFIRE TIRONES A VECES EN EL PIEL, CERCA DON DE SE OBSERVA LEVE IPREGNAICON EXUDATIVA EN VENDAJE , CONTINUA CON TERPIA VAC FUNCIONAL CON BUEN LLENADO CAPILAR MOVILIDAD DE ARTEJSO, , ELIMINA ESPONTANEO , | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIRE QUE POR INTERVALOS SIENTE TIRONES DEL PIE DONDE SE ENCUENTRA CON TERPIA VAC,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAIR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, TOLERANDO O2 AMBIENTE , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON LACERACIONES EN BRAZO DERECHO, Y IZQUIEROD, CON VENOPUNCION EN MSI EN ANTBRAZO CUBIERTO TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , CON EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIEDA CON TERAPIA VAC MAS VENDAJE ELASTICO , , FC80 FR19 --- -- T/A102 / 69 MEDIA 80 Miembro Superior Derecho(NINV) TEMPERATURA 36.80 - EVA2/10 SATURACION DE O2 94. %                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAAD RIESGO DE DETERI DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DFE ALERGIA A MEDICOANTOS RIESGO ULCERAS POR PRESION ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Plan         | CONROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC, CURVA TERMICA MOVILIZACION ASISITIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO AFEBRIL TOLERAND O2 AMBIENTE , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SEGUN PROTOCOLOGOC INTIRUCION, SE REAILZA CONTORL E SINGO SVITALE,S , SE ADMINITRA TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA, REFIRE DOLOR MODERAOD TOLERABLE, REFIRE TIRONES A VECES EN EL PIEL, CERCA DON DE SE OBSERVA LEVE IPREGNAICON EXUDATIVA EN VENDAJE , CONTINUA CON TERPIA VAC FUNCIONAL CON BUEN LLENADO CAPILAR MOVILIDAD DE ARTEJSO, , ELIMINA ESPONTANEO ,                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
|              | <input type="checkbox"/> 20:20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <p>A LAS 19+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL SEMIHEMATICO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS,CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| 2021-11-14   | 05:44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE PASO BUENA NOCHE</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL SEMIHEMATICO</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Subjetivo | PACIENTE REFIERE PASO BUENA NOCHE                                                            | Objetivo | PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL SEMIHEMATICO                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE PASO BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL SEMIHEMATICO                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS,SIGNOS VITALES T/A 84/54 MMHG FC 71 PPM FR 19RPM PSO2 92% T 35.1°C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Intervencion | PACIENTE PASA MUY BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA OCNTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,NIEGA DOLOR,POR DAÑO SE CAMBIA ACCESO VENOSO,CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO,CON ISOPAININES LIMPIO EL AREA A PUNCIONAR EN MSD DERECHA CON CATETER UTILIZO 2 # 20 UNA FALLIDO EN ANTERBRAZO,SE CANALIZA EN DORSO DE MANO DERECHA CUBRO CON TEGADERM +CONECTOR LIBRE DE AGUJA,DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA EPSONTANEO EN PISINGO AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN MUY BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DEL TIMBRE DE LLAMADO CUANDO SEA NECESARIO,EL TAPABOCA Y LAVADO DE MANOS,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 07:45 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIA, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TLP, CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRTADAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD SE OBSERVA CONECTOR CLAVE EN MSD, PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, HX QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONAL, GENITALES INTEGROS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA..

**11:19 MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE DURNTE EL TURNO PSASA TRANQUILO, SIN ACOMAÑAMIENTO DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo     | PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIA, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TLP, CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRTADAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD SE OBSERVA CONECTOR CLAVE EN MSD, PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, HX QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONAL, GENITALES INTEGROS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE UPP RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE TENDIDOS , CUIDADOS DE PIEL, CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZAN , SE BRINFA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, QUEDA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 14:43 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTINCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO

**18:24 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE TRANQUILO NO REFIERE DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo  | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE |

|            |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO T:100/69 F.C:68 F.R: 18 Tº: 36.0 SPO2:94% AMB</div> <div><div>Analisis</div><div>RIESGO DEL DETERIORO DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIOBNES ASICIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE FLEBITIS RIESGO QUIRURGICO RIESGO POR ADMINISTRACION DE ANTICIAGULANTES RIESGO POR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA RIESGO DE CAIDA</div></div> <div><div>Plan</div><div>CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SGEUN OREN MEDICA ASISTIR EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE ACCESO VENOSO DEAMBULACION ASISTIDA AVISAR CAMBIOS EVITAR LA DEAMBULACION SIN AYUDA</div></div> <div><div>Intervencion</div><div>DURANTE EL TURNO PACIENTE TRANQUILA ESTABLE SIN REFERIR DOLOR SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN HORA DE KARDEX Y SEGUN ORDEN MEDICO SIN PRESENTAR ALERGIA O EVENTO ADVERSO, PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE VALORAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SISTEMA RESPONDE AL LLAMADO CADA VEZ QUE SE LE REALIZA, SIN ESTIMULO DE DOLOR.</div></div> <div><div>Evaluacion</div><div>COMO TRABAJADORA DE LA SALUD UTILIZO TODOS MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AL MOMETO DE LA ATENCION AL PACIENTE Y SE LE ORIENTA AL PACIENTE PARA QUE HAGA USO DIARIO Y PERMANENTE DE TAPA BOCAS DE IGUAL FORMA TENER UN ASEO DE MANOS LAVANDO FRECUENTE MENTE CON AGUA Y JABON.</div></div> |
|            | <div><div><input type="checkbox"/></div><div>20:28</div></div> | <div>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</div> <div>A LAS 19+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL SEMIHEMATICO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS,CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2021-11-15 | <div><div>06:03</div></div>                                    | <div>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</div> <div><div><div>Subjetivo</div><div>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2</div></div><div><div>Objetivo</div><div>ENTREGO ADULTO PACIENTE DE 47 AÑOS EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS TORAX SIMETRICO CUELLO MOVIL SIN MASAS DE UN DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSUTICIONAL CON ACCESO VENOSO EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION PIEL INTEGRAL SIN LACERIONES, SE OBSERVA PACIENTE GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES SE LE CUMPL PLAN TERAPEUTICO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON TERAPIA VAC FUNCIONAL,QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIGNOS VITALES ENTERE LIS PARA METROS NORMALES TA 99/66, FC 69, FR 18, T 36.2, SPO2 93</div></div><div><div>Analisis</div><div>ESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA</div></div><div><div>Plan</div><div>CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS</div></div><div><div>Intervencion</div><div>PPACIENTE SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, PÁCIENTE SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES, CON ISOPAÑIN, IRRIGACE OBSERVA PERMEABILIDAD.</div></div><div><div>Evaluacion</div><div>QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUEMDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS.</div></div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|            | <div><div><input type="checkbox"/></div><div>08:23</div></div> | <div>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</div> <div>SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIEINTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIALIR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION EN MSD RADIAL CUBIEROT CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE , CON TERAPIA VAC EN MII FUNCIONAL SIN FILITRAICON , ELIMINA ESPONTANOE SU MOVILIZAICON ES ESTRICAMENTE ASSITIDA MAS AYUDA DE MULETAS,, , DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|            | <div><div>12:19</div></div>                                    | <div>BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</div> <div><div><div>Subjetivo</div><div>Paciente no refiere dolor ni molestias.</div></div><div><div>Objetivo</div><div>Paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta, sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno l medio ambiente sin dificultad respiraoria, con torax simetrico normoexpandible,con acceso venoso periferico en dorso de mano derecha cubierto con tegaderm,limpio y seco con conector clave,con herida en mii cubierto con vendaje + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.</div></div><div><div>Analisis</div><div>riesgo de caida riesgo de alergia riesgo de flebitis riesgo de infecciones asociadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso</div></div><div><div>Plan</div><div>control de signos vitales adminitracion de medicamentos cuidados con acceso venoso periferico cuidados con herida QX + terapia vac deambulacion asistida aseo general en ducha medidas de higiene y confort barandas en alto timbre de llamado cerca uso de elementos de proteccion personal(gorro-guantes-careta,tapabocas)</div></div><div><div>Intervencion</div><div>Para la atencion del paciente se utilizan elementos de proteccion personal(gorro,careta,guantes,tapabocas),Durante la mañana paciente pasa estable en su condicion,se controlan signos vitales,se administran medicamentos ordenados con tecnica aseptica sin presentar reaccion</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

18:01

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | desfavorable segun horario correspondiente,,paciente no refiere dolor ni molestias,se brindan medidas de higiene y comfort,paciente realiza higiene oral con cepillo de dientes,,refiere que elimina espontaneo,se moviliza en habitacion,con ayuda de muletas,sin complicaciones,paciente realiza aseo general en ducha,se arregla unidad y se brindan medidas de higiene y comfort. |
| Evaluacion | Continua paciente en su unidad,,sin acompañante,,en condiciones estables.,se brinda educacion acerca de lavado de manos,uso del tapabocas,refiere entender y aceptar                                                                                                                                                                                                                  |

**BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | paciente no refiere dolor ni molestias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo     | Paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta, sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno l medio ambiente sin dificultad respiratoria, con torax simetrico normoexpandible,con acceso venoso periferico en dorso de mano derecha cubierto con tegaderm,limpio y seco con conector clave,con herida en mii cubierto con vendaje + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.                   |
| Analisis     | riesgo de caida riesgo de alergia riesgo de flebitis riesgo de infecciones asociadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | control de signos vitales administracion de medicamentos cuidados con acceso venoso periferico cuidados con herida QX + terapia vac deambulacion asistida barandas en alto timbre de llamado cerca uso de elementos de proteccion personal(gorro-guantes-careta,tapabocas)                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | Para la atencion del paciente se utilizan elementos de proteccion personal(gorro,careta,guantes,tapabocas),Durante la tarde paciente pasa estable en su condicion,se controlan signos vitales,se administran medicamentos ordenados con tecnica aseptica sin presentar reaccion desfavorable segun horario correspondiente,,paciente no refiere dolor ni molestias,se brindan medidas de higiene y comfort,refiere que elimina espontaneo,se moviliza en habitacion,con ayuda de muletas, |
| Evaluacion   | Queda paciente en su unidad,,sin acompañante,,en condiciones estables.,se brinda educacion acerca de lavado de manos,uso del tapabocas,refiere entender y aceptar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

☐ 19:31 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 40 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENSION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO.

2021-11-16

06:12

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE EN LA NOCHE REFIERE DOLOR POR LO QUE SE MANEJA ANALGESIA CON HORARIO. PACIENTE ELIMINA Y REALIZA DEPOSICION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo     | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 40 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENSION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO.T.A: 98/60 F.C : 64 F.R : 18 T°: 36.3 SPO2 :92%AMB |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA. RIESGO DE UPP. RIESGO DE BRONCO ASPIRARSE. RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS. RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD. RIESGO DE REACCIÓN ALÉRGICA A MEDICAMENTOS. RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA. RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDAOD RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL , RIESGO DE DETERIO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE DELIRIUM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACIÓN DE LA PIEL VIGILAR SITIOS DE PUNCIÓN ORIENTAR AL PACIENTE EN TIEMPO Y ESPACIO INCLINACIÓN DE LA CABECERA A 45° NIVEL DE LA CAMA BAJO HIDRATACIÓN DE LA PIEL HIGIENE ORAL Y ENJUAGUE BUCAL ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS RIESGO DE CAÍDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Intervencion | PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE OBSERVA PIEL SANA ES HIDRATADA CON CREMAS. PACIENTE QUE ELIMINA EN BUENA CANTIDAD NO REALIZA DEPOSICION. SE HACE TENDIDO DE CAMA ARREGLO DE UNIDAD, ASISTENCIA EN SU VIA ORAL, SE DEJAN BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS TIMBRE DEL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO. SE ENCUENTRA SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO SE MOVILIZA CON MULETAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Evaluacion   | SE ORIENTA PARA QUE PERMANEZCA CON TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, HACER LAVADO DE MANOS FRECUENTE, REALIZAR LLAMDO A ENFERMERIA POR MEDIO DEL TIMBRE. NO DEAMBULAR SOLO, REFERIR DOLOR O CAMBIOS EN SU CUERPO. PACIENTE EN APARENTE BUENA CONDICION SE DEJA EN CAMA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 07:22 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07+00Hrs Recibo paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta,sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno al medio ambiente sin dificultad respiratoria, con torax simetrico normoexpandible,con abdomen blando no doloroso a la palpacion,con acceso venoso periferico en dorso de mano derecha cubierto con tegaderm,limpio y seco con conector clave,por la cual le pasa ssn a 40cchra,con herida en mii cubierto con vendaje impregnado de material seroso en poca cantidad + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.

☐ 07:28 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:39

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ESTABLE , TRANQUILLO CONCIENTE , ORIENTADA EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA ,CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNO DE INFECCION PASANDO SSN A 40CC-H POR BOMBA DE INFUSION, ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION ,GENTALES INTEGROS EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK EN TOBILLO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VACK FUNCIONAL SE MOVILIZA CON AYUDA QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE MEJOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ESTABLE , TRANQUILLO CONCIENTE , ORIENTADA EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA ,CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNO DE INFECCION PASANDO SSN A 40CC-H POR BOMBA DE INFUSION, ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION ,GENTALES INTEGROS EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK EN TOBILLO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VACK FUNCIONAL SE MOVILIZA CON AYUDA CON SIGNOS VITALES FC:96 FR: 20 THA:126 / 82 T:36.00 SAT:94.00 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE TERAPIA VACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA , DIURESIS ESPONTANEA EN PISINGO ,,,NO REALIZA DEPOSICION , SE BRINDA HIGIENE Y CONFORT , ARREGLO DE UNIDAD Y BAÑO EN DUCHA ...PACIENTE QUE PASA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES RECIBE VISITA DE FAMILIAR                                                                                                                      |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE ESTABLE , AFEBRIL , CON VENOPUNCION PERMEABLE Y TERAPIA VACK FUNCIONAL ... SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ **16:50 HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY - ENFERMERA(O) GENERAL**

Dando cumplimiento a los protocolos institucionales para el cuidado por covid-19 haciendo uso de elementos de proteccion personal, se explica procedimiento a realizar, se realiza prueba PCR al paciente, se posiciona, se avanza isopo por fosa nasal derecha, se recoge muestra se envasa en medio se rotula, y se lleva a laboratorio.

18:00

**MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE SENTIR DOLOR LEVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | SE ENTREGA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LAL UZ, FOSAS NAALES HUENDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL CON ACCEOS VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN TOBILLO IZQUIERDO. SIGNOS VITALES: FC 63, FR 19, TA 110/81, SPO2 97%, T 36 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE ALERGIA DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SADLU. RIESGO DE CX.                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE REFIERE SENTIRE DOLOR LEVE, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE TOAN SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UN COPIA EN LANOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUE REALIZQA CAMBIOS DE POSICION POR SI SOLO, PASA TRANQUILLO SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA CAMBIO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION.                                            |
| Evaluacion   | SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGUIRAD PERSONAL, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN COMPÑIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE QUEDA CON EL TABLERO MARCADO, MANILLA DE INDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE HACE REOCMENADACION AL PACIENTE DEL USO DEL TPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS.                                                                                                                                                               |

☐ **20:36 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 40 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO.

2021-11-17

06:39

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE AL CUAL SE LE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN LA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 40 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE |



|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBUIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO.T.A: 110/65F.C : 68F.R : 18Tº: 35.9 SPO2 :95%AMB                                                                      |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA. RIESGO DE UPP. RIESGO DE BRONCO ASPIRARSE. RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS. RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD. RIESGO DE REACCIÓN ALÉRGICA A MEDICAMENTOS. RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA. RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL , RIESGO DE DETERIO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE DELIRIUM |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE OBSERVA PIEL SANA ES HIDRATADA CON CREMAS. PACIENTE QUE ELIMINA EN BUENA CANTIDAD NO REALIZA DEPOSICION. SE HACE TENDIDO DE CAMA ARREGLO DE UNIDAD, ASISTENCIA EN SU VIA ORAL, SE DEJAN BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS TIMBRE DEL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO. SE ENCUENTRA SIN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO SE MOVILIZA CON MULETAS                         |
| Evaluacion   | SE ORIENTA PARA QUE PERMANEZCA CON TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, HACER LAVADO DE MANOS FRECUENTE, REALIZAR LLAMDO A ENFERMERIA POR MEDIO DEL TIMBRE. NO DEAMBULAR SOLO, REFERIR DOLOR O CAMBIOS EN SU CUERPO. PACIENTE EN APARENTE BUENA CONDICION SE DEJA EN CAMA.                                                                                                                                                                          |

☐ 07:37 **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE RECIBE A LAS 7 AM PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS RECATIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BALNDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUCIONAL EN MII EN TOBILLO QUE SE ENCUENTRA, CUBIERTO CON VENDAJE, SE DEJA TABLERO MARCADO, PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES... PENDIENTE CX HOY A LAS 17 HORAS.

**11:42 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE DOLOR LEVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS RECATIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BALNDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUCIONAL EN MII EN TOBILLO QUE SE ENCUENTRA, CUBIERTO CON VENDAJE, SE DEJA TABLERO MARCADO, PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES... PENDIENTE CX HOY A LAS 17 HORAS. SIGNOS VITALES: FC 67, FR 19, TA 111/77, SPO2 96%, T 36.2 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE ALERGIA DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SADLU. RIESGO DE CX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE REFIERE SENTIRE DOLOR LEVE, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE TOAN SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UN COPIA EN LANOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUE REALIZQA CAMBIOS DE POSICION POR SI SOLO, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE JACE ARREGLO DE LA UNIDAD,PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA CAMBIO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN NADA VIA ORAL PARA LA ESPERA DEL PROCEDIMIENTO.                                                                                                                     |
| Evaluacion   | SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGUIRAD PERSONAL, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN COMPÑAIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE QUEDA CON EL TABLERO MARCADO, MANILLA DE INDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE HACE REOCMENADACION AL PACIENTE DEL USO DEL TPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**17:26 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REFIERE SENTIR DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS RECATIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BALNDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUCIONAL EN MII EN TOBILLO QUE SE ENCUENTRA, CUBIERTO CON VENDAJE, SE DEJA TABLERO MARCADO, PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES... SIGNOS VITAES: FC 75, FR 19, TA 136/97, SPO2 97%, T 36 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE ALERGIA DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SADLU. RIESGO DE CX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE REFIERE SENTIRE DOLOR LEVE, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE TOAN SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UN COPIA EN LANOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUE REALIZQA CAMBIOS DE POSICION POR SI SOLO, PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO, SE REALIZA CAMBIO DE MANILLAS DE IDENTIFICACION, ES LLEVADO A CX SALE EN COMPAÑIA DEL PATINADOR CON APARENTE BUEN ESTADO HEMODINAMICO.                                                                                                                                         |
| Evaluacion | SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGUIRAD PERSONAL, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN COMPÑAIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE QUEDA CON EL TABLERO MARCADO, MANILLA DE INDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE HACE REOCMENADACION AL PACIENTE DEL USO DEL TPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS |

- ☐ 18:18 **ALI12204 - ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO - CIRCULANTE**  
16:45 CON LAVADO DE MANOS MAS EQUIPO DE BIOSEGURIDAD EN PERSONAL ASISTENCIAL PARA PREVENIR Y LA NO PROPAGACION POR COVID 19 INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA N6,ADULTO MASCULINO , CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO,LUGAR T PERSONAL EN SILLA DE RUEDAS,PROVENIENTE DE HOSPITALIZACION 3D2 CANALIZADA EN MSD CON ANGIOCAT MAS CONECTOR LIBRE FIJO CON TEGADER ,PACIENTE CON TERAPIA VAC EN PI IZQUIERDO.SE PASA A MESA QUIRURGICA ,SE BRINDA CONFORT,DECUBITO SUPINO),SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA TA 128/79 FC 70 SPO2 99% SE VERIFICAN CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA QUIRURGICO ANESTESIA Y PANDEMIA FIRMADOS POR PACIENTE FAMILIAR Y GRUPO MEDICO PACIENTE NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS - PATOLOGIAS DE BASE NIEGA SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO EN COMPAÑIA DEL GRUPO QUIRURGICO COMPLETO PACIENTE CON ANTIBIOTICO DE BASE TAZOSIN 4,5 G (ULTIMA DOSIS 12:00) DR BENEDETTI RECOMIENDA ADMINISTRA ANTIBIOTICO DE PROFILAXIS DESPUES DE TOMA DE CULTIVOS CON LAVADO DE MANOS MAS TECNICA DR GALARZA REALIZA ASEPSIA EN AREA CON SOLUCION YODADA 16:50 DR GALARZA ADMINISTRA ANESTESIA RAQUIDEA SPINOCAN N27 (ANESTESIA LOCAL) MAS BUPIROP PESADO CON LAVADO DE MANOS MAS TECNICA ASEPTICA EN AREA QUIRURGICA DRA VELEZ REALIZA ASEPSIA MAS ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS CON LAVADO DE MANOS QUIRURGICO MAS ROPA Y CAMPOS ESTERILES EN AREA OPERATORIA 17:10 INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CIRUJANO DR BENEDETTI AYUDANTE DRA VELEZ INSTRUMENTADORA ISABEL ROMERO DX LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VAC-RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DR BENEDETTI TOMA MUESTRAS PAREA CULTIVO 17:20 SE ADMINISTRA PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO CON TAZOSIN 4,5G
- ☐ 18:28 **ALI12204 - ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO - CIRCULANTE**  
POR ORDE MEDICA DR BENEDETTI 17:40 SE PASAN VANCOMICINA 2G MAS MEROPENEN AMP A MESA QUIRURGICA(POLVO)
- ☐ 19:00 **ALI12204 - ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO - CIRCULANTE**  
19:01 TERMINA PROCEDIMIENTO QUEDA MII CON TUTOR EXTERNO MAS TERAPIA VAC A SUCCION CONTINUA A MONITOR QUEDA MUESTRA PARA CULTIVO (2) PACIENTE SE PASA A CAMILLA SE BRINDA CONFORT, PACIENTE SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DR GALARZA Y CIRCULANTE DE CIRUGIA MIGUEL. SE ADMINISTRA EN SALA DE CIRUGIA POR ORDEN VERBAL DR GALARZA 18:30 DIPIRONA 2G-DICLOFENACO 75 MG 18:15 TRANEXAN 1G
- ☐ 20:13 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
SIENDOL LAS 19 HORAS, AL RECIBO DE TURNO PACIENTE SE ENCUENTRA EN CX,
- ☐ 22:09 **MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**  
SE MANEJA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNACIONAL E INSTITUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19,PACIENTE RECUPERADO SATISFACTORIAMENTE SE TRASLADA A LA HABITACION 347B EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE PÁTINADOR Y FAMILIAR CON UN POSQUIRURGICO DE CIRUGIA RECOSNTRUCTIVA DE MIEMRO INFERIOR IZQUIERDO ,PACIENTE QUE REFERE SENTIRSE BIEN,NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS Y PATOLOGICOS,SE OBSERVA DESPIERTA,CONCENTE,ORIENTADO,RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE,CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO,ACCESO PERMEABLE EN DORSAL DE LA MANO IZQUIERDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN 0.9 X 500 ,MONITORIA NO INVASIVA TA 108/66 FC 64 SP02100 %,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN ,AREA GENTIAL INTEGRRA,CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES,HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBR INFERIOR IZUIQERO CUBIERTO CON VENDAJE Y PELICULA TRASPARENTE MAS TERAPIA VACK COMPLETA Y FUNCIONAL CON TUTOR EXTERNO,VA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y KARDEX.
- ☐ 23:39 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
SIENDO LAS 22/15 REGERESA PACIENTE ADULTO DE CX CONSCIENTE ORIENTAOD EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE PATINAODR EN CAMILLA, TOLERANDO O2 AMBIENTE, POP LAVADO Y DESBRIDAMIENTO CAMBIO DE TERAPIA VAC MAS IMPLANTE , DE TUTOR EXTRNO NO TRAE LLAVE DE TUTOR , , SE OBSERVA CON ACCEOS VENOSOS EN MSD RADIAL CUBIEROT OCN TEGADER CON LAV HARMTNA , PERMABLE, PACIENTE REFIRE DOLOR MODERAOD CON SIGNOS VITALES,, 112/69 FC 73 FR 19 SATURANDO 98% , SE DEJA PACIENTE INSTALADO DEN CAMA CON BARANDAS EN ALTO YTIMBRE DE LLAMADO CERCA, DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , ,

|            |       |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-11-18 | 06:21 | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|            |       | Subjetivo                                                                     | PACIENTE REFIRIO MUCHO DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|            |       | Objetivo                                                                      | SIGNOS VITALES T/A 88/55 MMHG FC 61 PPM FR 18RPM SPO2 95% T 35.9°C _PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LEVE IMPREGANACION DE METARIAL HEMTICO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS |
|            |       | Analisis                                                                      | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|            |       | Plan                                                                          | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS VIGILAR DOLOR BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|            |       | Intervencion                                                                  | PACIENTE PASA LA NOCHE INTRANQUILO CON DOLOR EN SITIO OPERATORIO,SE LE BRINDA MEDIDAS DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,REFIERE MUCHO DOLOR QUE NO SEDIA CON ANALGESIA ORDENADA,SE LE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR OPIODE MORFINA SE CUMPLE ORDEN,DUERME A INTERVALOS MUY CORTOS,NO PRESENTA EMESIS,ELIMINA ESPONTANEO,A FEBRIL ATENTA CAMBIOS |
| Evaluacion | ENTREGO PACIENTE EN CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA Y TIMBRE DE LLAMADO LLAMADO CUANDO LO NECESITE,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                    |

☐ 07:54 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS , CON ACCESO VENOSO PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 40 CC-H POR BOMBA DE INFECCION , ADB BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,GENITALES INTEGROS , SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK Y Y TETUR EXTERNO SE MOVILIZA CON AYUDA QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**12:39 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE DOLOR MII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS , CON ACCESO VENOSO PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 40 CC-H POR BOMBA DE INFECCION , ADB BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,GENITALES INTEGROS , SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK Y Y TETUR EXTERNO SE MOVILIZA CON AYUDA |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINSTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDDAOS DE TERAPIA VACK DEAMBULACION ASISTIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL ,REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA CON HORARIO , DIURESIS ESPONTANEA EN PICINGO ,, REALIZA DEPOSICION .SE BRINDA HIGIENE Y CONFORT , ARREGLO DE UNIDAD Y SE PASA CON MULETAS A LA DUCHA PASA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR                                                      |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE ESTABLE , A FEBRIL , , TRANQUILA SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO ,,,, SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**17:35 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE SENTIR DOLOR LEVE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA, CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS RECATIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMRBO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC FUCIONAL EN MII EN TOBILLO QUE SE ENCUENTRA CON TUTUOR EN MII, SE DEJA TABLERO MARCADO, PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES... SIGNOS VITAES: FC 78, FR 18, TA 110/75, SPO2 96%, T 35.7 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE ALERGIA DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SADLU. RIESGO DE CX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINUICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE REFIERE SENTIRE DOLOR LEVE, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE TOAN SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UN COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUE REALIZQA CAMBIOS DE POSICION POR SI SOLO, PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion   | SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGUIRAD PERSONAL, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN COMPÑIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE QUEDA CON EL TABLERO MARCADO, MANILLA DE INDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE HACE REOCMENADACION AL PACIENTE DEL USO DEL TPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

☐ 20:57 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON ACCESO VENOSO PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VACK Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE PASO BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | SIGNOS VITALES T/A 87/59 MMHG FC 68 PPM FR 20RPM SPO2 94% T 35.2°C PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN AL 0.9% A 40CC/BIC, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Plan         | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, NO REFIERE DOLOR, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS, SE LE CAMBIA EQUIPOS LC 5000+ BURETROL POR PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE LE RECOMIENDA USAR TAPABOCA Y TIMBRE DE LLAMADO, QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 07:37 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07+00 HORAS RECIBIMOS PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADO EN TLP, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERA OXIGENO DEL AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NAALES HUMEDAS, TOLERA VIA ORAL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MSD CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA PASANDO SSN 40CC, EXTREMIDADES PRESENTES, PACIENTE USUARIO DE TUTOR EN MII FUNCIONAL, TIMBRE LLAMADO CERCA, NOTA REALIZADA POR CAROLINA CORREA SALAZAR.

**12:33 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE TRANQUILO HASTA LA HORA SIN DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 40 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC + TUTOR EXTERNO POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. P/ DEFINIR LAVADO.T: 102/73 F.C:76 F.R:19 T°:35.6 SPO2: 95% AMB |
| Analisis     | RIESGO DEL DETERIORO DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE FLEBITIS RIESGO QUIRURGICO RIESGO POR ADMINISTRACION DE ANTICIAGULANTES RIESGO POR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA RIESGO DE CAIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ASISTIR EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE ACCESO VENOSO DEAMBULACION ASISTIDA AVISAR CAMBIOS EVITAR LA DEAMBULACION SIN AYUDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Intervencion | DURANTE EL TURNO PACIENTE TRANQUILA ESTABLE SIN REFERIR DOLOR SE ADMINISTAN MEDICAMENTOS SEGUN HORA DE KARDEX Y SEGUN ORDEN MEDICO SIN PRESENTAR ALERGIA O EVENTO ADVERSO, PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE VALORAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SISTEMA RESPONDE AL LLAMADO CADA VEZ QUE SE LE REALIZA, SIN ESTIMULO DE DOLOR. PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE ASISTE EN SU VIA ORAL, ARREGLO DE UNIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD UTILIZO TODOS MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AL MOMENTO DE LA ATENCION AL PACIENTE Y SE LE ORIENTA AL PACIENTE PARA QUE HAGA USO DIARIO Y PERMANENTE DE TAPA BOCAS DE IGUAL FORMA TENER UN ASEO DE MANOS LAVANDO FRECUENTE MENTE CON AGUA Y JABON.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**17:14 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE DOLOR LEVE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo  | 17+00 HORAS ENTREGAMOS PACIENTE ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION DE SUS SIGNOS VITALES SE OBSERVA: FC 80 FR 19 P.A 126/89 MEDIA 101 T° 36.10 SPO2 96%, A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO DEL AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NAALES HUMEDAS, TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN A 40CC/H, EXTREMIDADES PRESENTES CON TUTOR EN MII FUNCIONAL, ELIMINA EN PISINGO, TIMBRE DE LLAMADO CERCA. |
| Analisis  | RIESGO CAIDA RIESGO RETIRO DISPOSITIVOS RIESGO IAAS RIESGO ANTICOAGULANTES RIESGO FLEBITIS QUIMICA RIESGO DETERIORO DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan      | SE REALIZA REVISION NIVEL DE LA CAMA SE REALIZA EDUCACION SOBRE CUIDADO DE DISPOSITIVOS SE REALIZA ATENCION CON TODOS LOS EPP SE REALIZA FARMACOVIGILANCIA SE REALIZA REVISION SITIO DE PUNCION SIN ENCONTRAR SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCION SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Intervencion | CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y POSTURA DE GUANTES SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE REALIZA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION, SE REALIZA RONDA CONTINUA POR PARTE DE MEDICOS Y PERSONAL DE ENFERMERIA, SE ATIENDE EL TIMBRE CADA QUE LO ACCIONA. |
| Evaluacion   | ENTREGAMOS PACIENTE ACOSTADO EN CAMA CONCIENTE ORIENTADO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE PASANDO SU PLAN DE LIQUIDOS, CON TUTUR EN MII, SIN CAMBIOS, NOTA REALIZADA POR CAROLINA CORREA SALAZAR.                                       |

☐ **18:17 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE SE AMINISTRA DIPIRONA ALAS 10:00 Y ALAS 18:00 SIN COMPLICACIONES.

☐ **18:17 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

NO SE PUEDE AMINISTRAT POR SISTEMA.

☐ **20:29 PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON TODOS LOS ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN LA INSTITUCION, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SIN SIGNO DE FLEBITS, PASANDO LIQUIDOS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES, PACIENTE USUARIO DE TUTOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FUNCIONAL SE LE HACE LA RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

2021-11-20

**05:53 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE PASA BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS , CON ACCESO VENOSO PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 40 CC-H POR BOMBA DE INFECCION , ADB BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,GENITALES INTEGROS , SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK Y Y TETOR EXTERNO SE MOVILIZA CON MULETAS CON SIGNOS VITALES FC 78 FR 19 T.35.9 THA 96-65 SAT 94% |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDDAOS DE TERAPIA VACK DEAMBULACION ASISTIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL DUERME INTERVALOS LARGOS ,REFIERE DOLOR SE ADMNISTRA SU ANALGESIA CON HORARIO , DIURESIS ESPONTANEA EN PICINGO ,, NO REALIZA DEPOSICION PACIENTE QUE SE DEJA NADA VIA ORAL POR POSIBLE PROCEDIMIENTO QX EL DIA DE HOY A LAS 17:HORAS                                                                                                           |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE ESTABLE , AFEBRIL , , TRANQUILA SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO ,,,, SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ **07:36 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 7 AM SE RECIBE PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2, EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RGIDIEZ, CON ACCESO VEMNOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PRESENCIA DE TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN NADA VIA ORAL PENDIENTE CX EL DIA DE HOT A LAS 17 HORAS...

**10:57 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REFIERE SENTIR DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2, EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RGIDIEZ, CON ACCESO VEMNOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PRESENCIA DE TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA SIN NADA VIA ORAL PENDIENTE CX EL DIA DE HOT A LAS 17 HORAS... SIGNOS IVTAKES: FC 67, FR 18, TA 106/69, SPO2 92%, T 36 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE ALERGIA DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SADLU. RIESGO DE CX.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE ORAL. AYUDAR A SUS NECESIDADES BASICAS. VIGILAR SIGNOS VITALES. TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMA DE PARACLINUICOS. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, NO REFIERE SENTIR DOLOR, SE ADMNISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE TOMAN SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE A QUIEN SE LE AYUDA A PASAR A BAÑO, DONDE SE REALIZA LA HIGINE ORAL,SE HACE ARREGLO DE LA UNIDAD, PACIENTE QUE QUEDA EN LA HABITACION SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS, PACIENTE SE ENCUENTRA SIN NADA VIA ORAL PARA LA ESPERA DE LA CX.                                                                                                                                                                      |
| Evaluacion   | SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCLOS DE SEGUIRAD PERSONAL, SE DEJA PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

EN SU UNIDAD SIN COMPÑIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE QUEDA CON EL TABLERO MARCADO, MANILLA DE INDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE HACE REOCMENADACION AL PACIENTE DEL USO DEL TPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS

☐ 17:05 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

15:30Hrs se traslada paciente al servicio de cirugia conciente alerta,en compañía de familiar y oatinador en silla de ruedas,con ropa QX,paciente nada via oral,pendiente retorno a su unidad.

☐ 17:06 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE TRASLADA PACIENTE A LAS 16:00 A SALA DE CIRUGIA PARA NUEVO LAVADO EN PIE IZQUIERDO, EL CUAL VA CON TUTOR + TERAPIA VAC EL CUAL NO REFIERE DOLOR, SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS POR PARTE DE PATINADOR Y FAMILIAR.

**17:17 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| Subjetivo    | ....                             |
| Objetivo     | ...                              |
| Analisis     | ...                              |
| Plan         | ...                              |
| Intervencion | PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CX. |
| Evaluacion   | ...                              |

☐ 18:09 **MUR12838 - MURILLO ROMERO LEYDI TATIANA - CIRCULANTE**

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP REGLAMENTAL DENTRO DE LA INSTITUCION PARA PREVENIR Y MITIGAR LA PROPAGACION DEL COVID-19 SE INGRESA A SALA #2 CON TEMPERATURA Y HUMEDAD A PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD... SE VERIFICA CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y CIRUGIA FIRMADOS POR FAMILIAR Y PACIENTE... CIRUGIA PROGRAMADA DE DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA + SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA POR EL DR LORES... SE PASA A MESA QUIRURGICA, SE MONITOREA TA:117/77 FC:79 SPO2:100%... PACIENTE QUE MANIFIESTA ESTAR EN COMPLETO AYUNO, NIEGA ALERGIAS, NIEGA ANTECEDENTES... SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO CON EQUIPO QUIRURGICO... SIENDO LAS 16+30 LA DRA TELLEZ INDUCE ANESTESIA RAQUIDEA CON TECNIA ESTERIL Y PREVIO LAVADO DE MANOS... SIENDO LAS 16+35 LA DRA HINAQUI REALIZA LAVADO DEL AREA QUIRURGICA M.I.I CON SOLUCIONES YODADAS CON TECNIA ESTERIL Y PREVIO LAVADO DE MANOS... SE FIJA PLACA DE ELECTRO, SE VITE PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES... 16+45 DAN INICIO A CX SIN COMPLICACION ALGUNA... PACIENTE QUE SE ADMINISTRA DAPIRONA + DEXAMETASONA POR ORDEN VERBAL DE LA DRA TELLEZ, DEMAS MEDICAMENTOS REGISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA... EL DR LORES FIJA SISTEMA TERAPIA VAC FUCIONAL CONTINUA... SE SUTURA HERIDA QUIRURGICA, SE LIMPIA, SE CUBRE CON APOSITOS + VENDAS ELASTICAS... SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION ACOMPAÑADA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE...SE BRINDA SOPORTE DE OXIGENO Y MONITORIA BASICA... PENDIENTE OPTIMA RECUPERACION.

☐ 19:57 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CIRUGIA.

☐ 20:06 **OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

RECIBO Y TRANSADO PACIENTE RECUPERACION SATISFACTORIA MENTE DE SUA ANESTESIA A HABITACION 347 B ESTACION 3D2 EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO DE UN POST -QUIRURGICO DE UN DESBRIDAMINETO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN COMPLICACION, MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES, CON PRESENCIA DE TUTOR EXTRENO EN MII , CONTINUA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO FIJADO CON TEGADER PASANDO HARTMAN DE 500 ML A AMNTENIMIENTO DE VENA LIMPIOS ROTULADOS , HERIDA QUIRURGICA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL Y CUBIERTA VENDAJES ELASTICO CON TUTOR EXTERNO , NIEGA ANTECEDENTES DE BASE , NO ALERGICO A MADICAMENTOS TA\_122/83 FC\_ 82 SPO2\_ 99 .... ES INFORMA A FAMILIAR TRASLADO DE PACINTE A HABITACION .... VA EN COMPÑIA DE CAMILLERO ON HC COMPLETA INSTITUCIONAL PACINTE EN APARENTSE BUENAS CNDICIONES ...

☐ 20:23 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE RECUPERACION TRAIIDA POR PATINADOR EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO ALERTA , CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADOEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MAS TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCTIONALSIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR .

2021-11-21

**05:52 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE DOLOR EN SITIO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS , CON ACCESO VENOSO PERIFERICA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 40 CC-H POR BOMBA DE INFECCION , ADB BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION , GENITALES INTEGROS , SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON PRESENCIA DE TERAPIA VACK Y Y TETOR EXTERNO SE MOVILIZA CON MULETAS CON SIGNOS VITALES :FC:70 FR:18 THA:104 / 62 T:36.30 SAT: 96.00 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDDAOS DE TERAPIA VACK DEAMBULACION ASISTIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS ,CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL DUERME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR. |
| Evaluacion | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE DESPIERTA Y ORIENTADO RESPIRNADO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                      |

☐ 21:22 **RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRRUGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL. CON UN ACCESO VENOSO PEROFERICO FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON CONECTOR CLAVE, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. PENDIENTE PASO DE CATETER PICC PARA EL DIA DE MAÑANA.

2021-11-22

**07:06 RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACINETE REFIERE DOLOR, SE AMDINISTRA ANALGESIA ORDENADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo     | AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA SIMÉTRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MÓVIL SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRRUGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL. CON UN ACCESO VENOSO PEROFERICO FUNCIONAL Y PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON CONECTOR CLAVE, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. PENDIENTE PASO DE CATETER PICC PARA EL DIA DE MAÑANA. |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, PERMANECE SIN FAMILIAR, DUERME POR INTERVALOS LARGOS , NO REFIERE DOLOR, NO PRESENTA CAMBIOS NI NOVEDADES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

☐ 07:42 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.P/PASO DE CATTEER PICC PARA ANTIBIOTICO

**10:45 BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE UN POCO DE DOLOR, EN HOSPITALIZACION 3D2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objetivo     | ENTREGO TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, ENTREGO ADULTO PACIENTE DE 47 AÑOS EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS TORAX SIMETRICO CUELLO MOVIL SIN MASAS DE UN DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSUTICIONAL CON ACCESO VENOSO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SSN X 60CC POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION PIEL INTEGRAL SIN LACERIONES, GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES, PACIENTE SE OBSERVA EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTA VENDAJE ELASTICO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL Y TUTOR EXTERNO EL CUAL REFIERE DOLOR AL MOVILIZARSE, SE CAMBIAN SABANAS, SE REALIZA BAÑO AL PACIENTE SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ANE COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE QUEDA CON SIGNOS DE VITALES FC 76FR 18 TA 119 / 80 T 36.5 SPO2 95%. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUIDADOS DE TUTOR CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE DESPIERTA Y ORIENTADO RESPIRNADO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



18:06

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | paciente refiere dolor intenso al movilizarse le pesa el tórax ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo     | paciente consciente orientado en sus tres esferas en compañía de familiar con dx registrado en hc , al examen físico se observa con cabeza normocefalica, cuello móvil , torax simétrico expandible, con venopunción en msd en antebrazo cubierto con tegader sin signos de infección , abdomen depresible, con tórax extensor en mii mas terapia vac, funcional , |
| Análisis     | riesgo de caída , } riesgo de infecciones asociadas al cuidado riesgo deterioro de estado de salud riesgo de flebitis riesgo de deterioro de dispositivos riesgo quirúrgico riesgo de administración de anticoagulantes,                                                                                                                                           |
| Plan         | control de signos vitales suministro de tto farmacológico cuidado de venopunción vigilar y controlar dolor , movilización asistida cuidado de turno , herida y terapia vac,                                                                                                                                                                                        |
| Intervención | paciente adulto que durante la tarde realiza actividad cama s ilal para relajar necesidad, posteriormente refiere dolor intenso , se administra dosis de analgésico opiode y dipirone , con el cual refiere ceder dolor , refiere que el tutor le pesa, recibe y tolera vía oral , elimina espontáneamente mas deposición ,                                        |
| Evaluación   | quedó paciente en cama en condiciones estables con barandas en alto y timbre de llamado cerca,                                                                                                                                                                                                                                                                     |

☐ **18:07 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

jefe de catéter realiza paso de catéter picc con ecógrafo con técnica estéril , en md en brazo monolumen a 37 cm de fr 4

☐ **18:16 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

NOTA ACLARATORIA PIC EN MSI CUBIERTO CON FIXOMUL ,

☐ **19:30 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , ABD Blando depresible a la palpación , GENITALES , ÍNTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO , EXTREMIDADES PRESENTES Y MÓVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR..

2021-11-23

05:56

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE ME DUELE EL PIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO PENDIENTE : VERIFICACIÓN DE POSICIÓN DEL CATETER , , ABD Blando depresible a la palpación , GENITALES , ÍNTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELÁSTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO , EXTREMIDADES PRESENTES Y MÓVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR FC:65 FR 18 SAT:95% T:36.3 THA:107-70 |
| Análisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUÍMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINISTRACIÓN DE MTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACIÓN DE MTOS CUIDADOS DE VENOPUNCIÓN CONTROL DEL DOLOR CUIDADOS DE HERIDA CUIDADOS DE DISPOSITIVOS MOVILIZACIÓN ASISTIDA AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Intervención | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA , BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VÍA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA CON HORARIO , DUERME INTERVALOS LARGOS , DIURESIS ESPONTÁNEA EN PICINGO, NO REALIZA DEPOSICIÓN , LE REALIZA TOMA DE RX DE TORAX PARA VERIFICACIÓN DE CATETER PICC PENDIENTE: REPORTE                                                                                                                                                                                                                             |
| Evaluación   | QUEDA PACIENTE , AFEBRIL, ESTABLE , EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO , SE RECUERDA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ **07:44 MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFÁLICA, APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMÉTRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES ÍNTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y ACCESO VENOSOS PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM , , SE OBSERVA HERIDA QUIRÚRGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

11:54

**MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE QUE PASA ESTABLE, TRANQUILO, SIN DOLOR, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objetivo  | PPACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFÁLICA, APERTURA OCULAR ESPONTÁNEA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MÓVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMÉTRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES ÍNTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y ACCESO VENOSOS PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM , , SE OBSERVA HERIDA QUIRÚRGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + |

17:49

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS O TUTORES RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL CUIDADO DE DISPOSITIVOS EXTERNOS CUIDADOS DE ACCESOS VENOSOS Y PICC CUIDADO DE TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE TENDIDOS , CUIDADOS DE PIEL, CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE ASISTE AL LLAMADO , VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA, CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL, CUIDADO DE DISPOSITIVOS EXTERNOS, CUIDADOS DE ACCESOS VENOSOS Y PICC, CUIDADO DE TERAPIA VAC...PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, TOLERA VIA ORAL..DEAMBULA CON AYUDA DE LETAS |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE, SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE PASA ESTABLE, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, NO REFIERE DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | PACIENTE CON SIGNOS VITALES.T:36.2, FC:76, FR:19, ST:95% T/A:106/76, PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, SE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO AL DEAMBULAR, PACIENTE CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION Y ACCESO VENOSOS PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIORE DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.. |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DE DOLOR VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUIDADOS DE TUTOR CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO TOLERA SIN DIFICULTAD, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE TENDIDOS, CUIDADOS DE PIEL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA: 118, SE ASISTE AL LLAMADO, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, TOLERA VIA ORAL SIN DIFICULTAD..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**19:49 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISOMUL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 83CC-H POR BOMBA DE INFUSION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR ....SE RECUERDA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS

2021-11-24

06:23

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | reífre dolor por pso de tutor extenor de mii                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo     | paciente consciente orientado en sus tres esferas sin familiar, con d,x registrado en hc , al examen fisico se observa con cabeza normocefalica, cuelllo movil , torax simetrico expandible, con venopuncion en msd en antebrazo cubierto con tegader sin signos de infeccion , con bordes levantoados, mas cateter picc en msi , cubierto con fixomul , pendiente con de iniciar uso de cateter , abdomen depresible, con tutor externo en mii mas terapia vac, funcional, , |
| Analisis     | riesgo de caida, riesgo de infecciones asociadas al cuidado riesgo deterioro de estado de salud riesgo de flebitis riesgo de retiro de dispositivos riesgo quirurgico riesgo de adminsitraicon de anticogulantes, riesgo de administraiicon de medicamento de alto riesgo,                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | control de signos vitales suministro de tto farmacologico cuidado de venopuncion vigilar y controlar dolor , movilizacion asistida vigilar signos de intoxicaiicon por opiodes ,                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | paciente que durantle la noche pasa tranquilo reífre dolor al movilizar extremnidades, refir que es muy pesaad , duerme dormir intervalo largos , durante la atencion de paciente se realiza uso de elementos de proteccion personal, se adminstra tto farmacologico el cual recibe y tolera, elimina espontaneo , en pisingo , no deposicion ,                                                                                                                               |
| Evaluacion   | queda paciente en cama en condiciones estables con barandas en alto y timbre de llamado cerca, p/ cx, 26/11/21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**07:49 PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, SIN FAMILIAR, ORIENTADA EN SU

11:13

TRES ESFERAS EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILAS REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN NINGUN DOLOR, CON TORAX SIMETRCIO Y EXPANDIBLES, CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISOMUL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 83CC-H POR BOMBA DE INFUSION, CON ABDOMEN BLANDO AL PALPAR SIN DOLOR, HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL BAÑO, CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MOVILES, SIN NINGUNA DIFICULTA, SE DEJE EL TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | 11 -- +00 HORAS CONTINUA PACIENTE ACOSTADO EN CAMA CON BARNADAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, A LA VALORACION DE SUS SIGNOS VITALES SE OBSERVA: FC 61 FR 18P.A 115/76 MEDIA 89 T° 35.20 SPO2 96%, A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERA OXIGENO DEL AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NASALES HUMEDAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CON CATETER PICC EN MSD FUNCIONAL LIMPIO Y SECO CUBIERTO CON FITXOMUL, CON EXTREMIDADES PRESENTES CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON TUTOR EN MII + VENDAJE LIMPIO, ELIMINA EN PISINGO, TIMBRE DE LLAMADO CERCA. |
| Analisis     | RIESGO CAIDA RIESGO IAAS RIESGO DETERIORO SALUD RIESGO FLEBITIS RIESGO A MEDICAMENTOS RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan         | CONTROL DEL NIVEL DE LA CAMA ATENCION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. CONTROL DE SIGNOS VITALES CUIDADOS DE CATETER PICC VIGILAR EFECTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS CUIDADO MEDIDAS DE CONFORT E HIGIENE EDUCACION PARA MANEJO DE SUS DISPOSITIVOS INVASIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y POSTURA DE GUANTES, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ANOTADOS EN KARDEX SIN COMPLICACION, SE REALIZA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, SE ATIENDE LLAMADOS DEL PACIENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE ACOSTADO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO DEL AMBIENTE, CON CATETER PICC FUNCIONAL, CON TUTOR Y TERAPIA VAC EN MII, PENDIENTE A CAMBIOS, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, NOTA REALIZADA POR CAROLINA CORREA SALAZAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



14:13

**MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, EN COMPAÑAMIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO YSECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

17:11

**MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE PASA BUENA TARDE, SIN DOLOR, PERMANECE SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | PACIENTE CON SIGNOS VITALES:T:36.6, FC:83, FR:19, ST:94%, T/A:118/74(86), PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, EN COMPAÑAMIA DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO YSECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA ,SIN COMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL CUIDADO DE DISPOSITIVOS EXTERNOS CUIDADOS DE CATETER PICC CUIDADO DE TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO QUE TOLERA SIN DIFICULTAD, CUIDADOS DE PIEL, CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE ASISTE AL LLAMADO,SE ASISTE AL DEAMBULAR, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, TOLERA VIA ORAL SIN DIFICULTAD..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion   | MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



20:02

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIEDNO LAS 196 HORAS RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTAOD EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON D,X REGISTRTRADO EN HC , AL EXAMEN FISCO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADR SIN SIGNOS DE INFECCION , ADBOMEN DEPRESIBLE, CON MII CON TERPAIA VAC MAS TUTOR EXTERNO , REFIRE DOLOR EN EXTREMIDAD MODERAOD , ELIMINA ESPONTANE , ,, QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,

2021-11-25

06:00

**ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE REFIERE PASO BIEN LA NOCHE,QUE SOLO TUBO DOLOR HACE POCO |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo     | SIGNOS VITALES __ 88/56 MMHG FC 85PPM FR 18RPM SPO2 97% T 35.5°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLOR A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA + TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Intervencion | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,DUERME A INTERVALOS LARGOS,REFIERE DOLOR QUE SEDE CON ANALGESIA ORDENADA,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA,LAVADO DE MANOS Y USAR TIMBRE CUANDO SEA NECESARIO,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

☐ 07:33 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

A LAS 7 AM SE RECIBE PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON CATETER PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDO CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PRESENCI ADE SUS CUATRO EXTREMITADES, SE ENCUENTRA CON TUTUOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC, PACIENTE QUE SE AYUDA A MOVILIZAR SIN DIFICULTAD... PENDIENTE CX PARA EL DIA 28 DE NOIEMBRE A LAS 7AM.

11:19 MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REFIERE SENTIR DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON CATETER PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDO CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PRESENCI ADE SUS CUATRO EXTREMITADES, SE ENCUENTRA CON TUTUOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC, PACIENTE QUE SE AYUDA A MOVILIZAR SIN DIFICULTAD... PENDIENTE CX PARA EL DIA 28 DE NOIEMBRE A LAS 7AM. SIGNOS VITALES: FC 77, FR 18, TA 130/68, SPO2 98%, T 35.9 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE FLEBITOS. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALAROA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIGIENE Y CONFORT. HIEGIEN BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, NO REFIERE SENTIR DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HCA ETOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE , PACIENTE QUEIN SE AYDUA A MOVILIZAR Y SE REALIZA BAÑO EN DUCHA, DONDE SE REALIZA LA HIGIENE BUCAL SE MOVILIZA CON AYUDA DE LAS MULETAS, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN LA UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HATA EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PEROSNAL, PACIENTE QUE QUEDA EN SU HABITACION CON LAS BARANDAS ARRIBA, CAMA A NIVEL BAJO,TIMBRE DE LLAMADO DE EMERGENCIAS, TABLERO MARACADO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE LE BIRNDA INFORMACIO SOBRE EL USO CONSTANTE DEL TAPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS ASI MISMO DE LOS HORARIOS DE VISITAS, Y SE LE INOFRMA WU ERNO SE DEBE DE DEJAR LAS PERTENCIAS EN LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA..                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

☐ 13:43 ARI13477 - ARIAS CORPUZ ABELARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

A LAS 13+00 ASIENDO USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS,,RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO,,CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES,,PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA,,MUCOSAS HUMEDAS PACIENTE TOLERA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR ALTERACINES RSPIRATORIAS,, SE OBSERVA CON CATETER PICC EN MSD CUBIERTO CON TEGADER SECO Y LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE,,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TERAPIA VAC FUNCIONAL,,ELIMINA ESPONTANEO,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

17:49 ARI13477 - ARIAS CORPUZ ABELARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objetivo  | ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA DESPIERTO,,CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES,,PACIENTE CON CABEZA NORMOCEFALICA,,MUCOSAS HUMEDAS PACIENTE TOLERA OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN PRESENTAR ALTERACINES RSPIRATORIAS,, SE OBSERVA CON CATETER PICC EN MSD CUBIERTO CON TEGADER SECO Y LIMPIO SIN |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table><tr><td></td><td>SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE,,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TERAPIA VAC FUNCIONAL,,,ELIMINA ESPONTANEO,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,,CON SIGNOS P/A:126-79,,FC:70,,FR:20,,SO2:95%,,TEMP:36.2</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE FLEBITOS. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALAROA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. HIGIENE Y CONFORT. HIEGIEN BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA,,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL,,,QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR ALETERACIONES,,,SE DAN CUIDADO DE TERAPIA VAC EL CUAL CONTINUA FUNCIONAL,,SE DAN CUIDADO DE TUTOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL NO SE OBSERVA CON SANGRADO,,PASA LA TARDE TRNQUILO</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>SE ASISTE A PACINETE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS,,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,SE DAN RECOEMNDACIONES DEL USO PERMENTE DEL TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS FRECUENTE.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE,,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TERAPIA VAC FUNCIONAL,,,ELIMINA ESPONTANEO,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,,CON SIGNOS P/A:126-79,,FC:70,,FR:20,,SO2:95%,,TEMP:36.2 | Analisis | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE FLEBITOS. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALAROA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Plan     | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. HIGIENE Y CONFORT. HIEGIEN BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                             | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA,,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL,,,QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR ALETERACIONES,,,SE DAN CUIDADO DE TERAPIA VAC EL CUAL CONTINUA FUNCIONAL,,SE DAN CUIDADO DE TUTOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL NO SE OBSERVA CON SANGRADO,,PASA LA TARDE TRNQUILO | Evaluacion   | SE ASISTE A PACINETE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS,,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,SE DAN RECOEMNDACIONES DEL USO PERMENTE DEL TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS FRECUENTE.                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          | SIGNOS DE INFECCION CON CONECTOR CLAVE,,PACIENTE QUE SE OBSERVA CON TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TERAPIA VAC FUNCIONAL,,,ELIMINA ESPONTANEO,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,,CON SIGNOS P/A:126-79,,FC:70,,FR:20,,SO2:95%,,TEMP:36.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Analisis                 | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE FLEBITOS. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALAROA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan                     | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. HIGIENE Y CONFORT. HIEGIEN BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Intervencion             | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA TARDE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE REGISTRAN EN EL SISTEMA,,SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL,,,QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SIN PRESENTAR ALETERACIONES,,,SE DAN CUIDADO DE TERAPIA VAC EL CUAL CONTINUA FUNCIONAL,,SE DAN CUIDADO DE TUTOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EL CUAL NO SE OBSERVA CON SANGRADO,,PASA LA TARDE TRNQUILO                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Evaluacion               | SE ASISTE A PACINETE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS,,,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR,,SE DAN RECOEMNDACIONES DEL USO PERMENTE DEL TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS FRECUENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 20:42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>A LAS 19+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRTADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CUBIERTO CIN TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO,HERIDA QUIRURGICA EN REGION PELVICA CUBIERTA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS ETREMIDADES CON AYUDA,CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 20:43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>ESTA NOTA NO PERTENCE A ESTE PACIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 20:44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>A LAS 19+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPOLUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSD CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS,CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2021-11-26               | 06:02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE PASO MUY BUENA NOCHE</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>94/59MMHG FC 64PPM FR 20RPM SO2 93% T 34.8°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLOR A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRI INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA + TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE PASA MUY BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,DUERME A INTERVALOS LARGOS,NO REFIERE DOLOR,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA,LAVADO DE MANOS Y USAR TIMBRE CUANDO SEA NECESARIO,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR</td></tr></table> | Subjetivo | PACIENTE REFIERE PASO MUY BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                          | Objetivo | 94/59MMHG FC 64PPM FR 20RPM SO2 93% T 34.8°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLOR A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRI INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA + TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES | Analisis | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES | Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                | Intervencion | PACIENTE PASA MUY BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,DUERME A INTERVALOS LARGOS,NO REFIERE DOLOR,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS | Evaluacion | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA,LAVADO DE MANOS Y USAR TIMBRE CUANDO SEA NECESARIO,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR |
| Subjetivo                | PACIENTE REFIERE PASO MUY BUENA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo                 | 94/59MMHG FC 64PPM FR 20RPM SO2 93% T 34.8°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLOR A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRI INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA ELASTICA + TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Analisis                 | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan                     | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Intervencion             | PACIENTE PASA MUY BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,DUERME A INTERVALOS LARGOS,NO REFIERE DOLOR,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Evaluacion               | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA,LAVADO DE MANOS Y USAR TIMBRE CUANDO SEA NECESARIO,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 07:32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>7:00 RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISOMUL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR ....SE RECUERDA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11:59                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE QUE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Subjetivo | PACIENTE QUE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |
| Subjetivo                | PACIENTE QUE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                   |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISOMUL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES CON SIGNOS VITALES FC66 FR 20 T:35.9 SAT92% THA:114_69 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DELIRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA ,DIURESIS ESPONTANEA , SE BRINDA HIGIENE Y CONFORT ARREGLO DE UNIDAD Y BAÑO EN DUCHA , SE MOVILIZA CON AYUDA CON MULETAS PASA LA MAÑANA EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES                                                                                        |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE ESTABLE , AFEBRIL , , TRANQUILA SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO ,,,, SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

☐ 13:19 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13Hrs Recibo paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta, sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno al medio ambiente sin dificultad respiraoria, con torax simetrico normoexpandible,con cateteter picc en msi cubierto climpio y seco con conector clave,con herida en mii cubierto con vendaje + tutor externo + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.se utilizan elementos de proteccion personal y se realiza lavado de manos segun protocolo institucional.

17:21 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | Paciente no refiere dolor ni molestias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Objetivo     | Paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta, sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno al medio ambiente sin dificultad respiraoria, con torax simetrico normoexpandible,con cateteter picc en msi cubierto climpio y seco con conector clave,con herida en mii cubierto con vendaje + tutor externo + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.se utilizan elementos de proteccion personal y se realiza lavado de manos segun protocolo institucional. |
| Analisis     | riesgo de caida riesgo de alergia riesgo de flebitis riesgo de infecciones asociadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | control de signos vitales adminitracion de medicamentos cuidados con cateter picc cuidados con herida QX + terapia vac deambulacion asistida barandas en alto timbre de llamado cerca uso de elementos de proteccion personal(gorro-guantes-careta,tapabocas)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Intervencion | Para la atencion del paciente se utilizan elementos de proteccion personal(gorro,carreta,guantes,tapabocas),Durante la tarde paciente pasa estable en su condicion,se controlan signos vitales,se administran medicamentos ordenados con tecnica asseptica sin presentar reaccion desfavorable segun horario correspondiente,,paciente no refiere dolor ni molestias,se brindan medidas de higiene y comfort,refiere que elimina espontaneo,se moviliza en habitacion.con ayuda de muletas.se irriga cateter picc el cual se encuentra permeable.       |
| Evaluacion   | Queda paciente en su unidad,,sin acompañante,,en condiciones estables.,se brinda educacion acerca de lavado de manos,uso del tapabocas,refiere entender y aceptar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

☐ 20:20 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 SE RECIBE PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PACIENTE SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON CATETER PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO TRASPARENTE LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, PRESENCI ADE SUS CUATRO EXTRREMIDADES, SE ENCUENTRA CON TUTUOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC, PACIENTE QUE SE AYUDA A MOVILIZAR SIN DIFICULTAD

2021-11-27

06:46 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE QUE PASA QUE DURANTE LA NOCHE REFIERE "DOLOR", SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo  | PACIENTE CON SIGNOS VITALES: FC:70 FR: 19 T/A: 126/80 T:36.2 ST:96%, PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO YSECO SIN SIGNOS DE INFECCION Y ACCESO VENOSOS PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIORE DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM, , SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR |
| Analisis  | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE UPP RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK                                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, CAMBIO DE TENDIDOS , CUIDADOS DE PIEL, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA, SE ASISTE AL LLAMADO , PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO, VIGILANCIA DE TUTORES EXTERNOS, TOLERA VIA ORAL.. |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                    |

☐ 07:37 **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 7+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADER CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA,CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR

12:34 **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo     | T/A 95/63 MMHG FC 61 PPM FR 18RPM SO2 91% T 35.6°C ____ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADER CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Intervencion | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA MAÑANA SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,BAÑO EN DUCHA,CUIDADOS CON DISPOSITIVOS,NO REFIERE DOLOR AL MOVILIZAR LA PIERNA,SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

17:36 **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADER CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA SIGNOS VITALES T/A 100/67 MMHG FC 85PPM FR 19RPM SO2 93% T 35.8°C |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Intervencion | PACIENTE PASA MUY BIEN DURANTE LA TARDE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,REFIERE DOLOR,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORLA,ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIA,SE LE RECOMIENDA EL BUEN USO DE EL TAPABOCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 20:56 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS,

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | <div><input type="checkbox"/> 23:58</div> <div><b>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</b></div> <div>NO ADMINISTRA DIPIRONA REFIERE DOLOR CONTROLADO CON DIPIRONA.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| 2021-11-28   | <div><div>06:47</div><div><b>MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTEQUE QUE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA TRTAMIENTO FARMOACOLOGICO, QUE TOLERA SIN COMPLIDAD, PASA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILAIR..</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE CON SIGNOS VITALES: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX RIESGO DE SANGRADO PACIENTE CON RIESGO QUIRURGICO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADO DE CATETER PICC IRRIGACION DE CATETER</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, MANEJO DEL DOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION., HIDRATAACION DE LA PIEL, CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA, CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO, CUIDADOS CON TERAPIA VACK, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS , CUIDADO DE CATETER PICC, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , TOLERA VIA ORAL..</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.</td></tr></table></div> <div><div>08:13</div><div><b>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></div><div>07:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRÁ, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.</div></div> <div><div>12:49</div><div><b>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRÁ, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS</td></tr><tr><td>Plan</td><td>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, REALIZA BAÑO ASISTIDO EN DUCHA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.</td></tr></table></div> <div><div>18:50</div><div><b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIRE PASAR BIEN EN LA TARDE SIN DOLOR ,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTAOD EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON D,X REGISTRTRADO EN HC , AL EXAMEN FISCO SE OBSERVA CON CABEZA</td></tr></table></div> | Subjetivo | PACIENTEQUE QUE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA TRTAMIENTO FARMOACOLOGICO, QUE TOLERA SIN COMPLIDAD, PASA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILAIR.. | Objetivo | PACIENTE CON SIGNOS VITALES: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX RIESGO DE SANGRADO PACIENTE CON RIESGO QUIRURGICO | Plan | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADO DE CATETER PICC IRRIGACION DE CATETER | Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, MANEJO DEL DOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION., HIDRATAACION DE LA PIEL, CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA, CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO, CUIDADOS CON TERAPIA VACK, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS , CUIDADO DE CATETER PICC, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , TOLERA VIA ORAL.. | Evaluacion | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA. | Subjetivo | PACIENTE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA. | Objetivo | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRÁ, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. | Analisis | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS | Plan | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT | Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, REALIZA BAÑO ASISTIDO EN DUCHA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS. | Evaluacion | CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS. | Subjetivo | PACIENTE REFIRE PASAR BIEN EN LA TARDE SIN DOLOR , | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTAOD EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON D,X REGISTRTRADO EN HC , AL EXAMEN FISCO SE OBSERVA CON CABEZA |
| Subjetivo    | PACIENTEQUE QUE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA TRTAMIENTO FARMOACOLOGICO, QUE TOLERA SIN COMPLIDAD, PASA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILAIR..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | PACIENTE CON SIGNOS VITALES: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + PRESENCIA DE TERAPIA VAC Y Y TUTOR EXTERNO, SE MOVILIZA CON AYUDA Y CON MULETAS, QUEDA EN CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX RIESGO DE SANGRADO PACIENTE CON RIESGO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADO DE CATETER PICC IRRIGACION DE CATETER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, MANEJO DEL DOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION., HIDRATAACION DE LA PIEL, CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA, CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO, CUIDADOS CON TERAPIA VACK, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS , CUIDADO DE CATETER PICC, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , TOLERA VIA ORAL..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRÁ, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Plan         | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, REALIZA BAÑO ASISTIDO EN DUCHA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIRE PASAR BIEN EN LA TARDE SIN DOLOR ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTAOD EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON D,X REGISTRTRADO EN HC , AL EXAMEN FISCO SE OBSERVA CON CABEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                     |           |                                                    |          |                                                                                                                                                                               |



|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADR SIN SIGNOS DE INFECCION , ADBOMEN DEPRESIBLE, CON MII CON TERPAIA VAC MAS TUTOR EXTERNO SU MOVILIZACION ES CON MULETAS,                                                             |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVO                                |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES SUMNISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE CATETE RPICC CURVA TERMICA VIGILIAR Y CONTROLAR DOLOR VIGILIAR SIGNOS D INTOXICACION POR OPIOIDE , CUIDADO DE TERPAI VAC Y TUTOR EXTENRO                                                                              |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO AFEBRIL , PREVIO LAVADO DE MANOS SE UTILIZA ELEMENTO SDE PROTECCION PERSONAL , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMNISTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA REFIERE , QUE EL DOLOR HA ESTADO MODERADO , ELIMINA ESPONTANEO , |
| Evaluacion   | SE REITERA EDUCACION DE USO DE LAVADO DE MANOS , Y USO DE TAPBOCAS, QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA                                                                                                                         |

☐ **20:17 OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENSION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.P/POSIBLE CX 29/11/2021 A LAS 14:00

2021-11-29

**05:52 BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | ENTREGO TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, ENTREGO ADULTO PACIENTE DE 47 AÑOS EDAD EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS TORAX SIMETRICO CUELLO MOVIL SIN MASAS DE UN DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSUTICIONAL CON PI C IZQUIERDO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION PIEL INTEGRAL SIN LACERIONES, GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES, PACIENTE SE OBSERVA EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTA VENDAJE ELASTICO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL Y TUTOR EXTERNO EL CUAL REFIERE DOLOR AL MOVILIZARSE, SE CAMBIAN SABANAS, SE REALIZA BY PELICULA TRASNAÑO AL PACIENTE SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ANE COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE QUEDA, SE LE CUMPLE PLAN TERAOTICO AL DIA PACIENTE PARA CX NADA VIA ORAL, QUEDA EN CAMILLA CON BARANAS EN ALTO. SIGNOS VIATESL 113/*68, FC 65,FR19, SPO12 95, T 345.7 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE HERIDA QUIRURGICA CUIDADOS DE TUTOR CUIDADO DE TERPAIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Intervencion | DURANTE LA NOCHE SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR, SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPAÑIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE DESPIERTA Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

☐ **07:38 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION CATETER PICC, CON LEV A PERMEABILIDAD, POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN DEPRESIBLE, , CON TUTOR EXTERNO EN MII, MAS TERAPIA VAC ,, DURANTE A ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA, QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA

☐ **09:09 BOL13901 - BOLANOS GUERRERO PAHOLA XIMENA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se realiza visita del programa de educación e información al paciente , en el servicio de hospitalización se encuentra paciente en posición supina, despierto , orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar, persona , se le educa sobre lo importante que es la salud oral lo importante que es el cepillado de dientes ,el uso de seda dental y enjuague dental , tres veces al día , para así evitar infecciones como la Neumonía y demás infecciones orales, se informa sobre las medidas contra el covid 19 , el uso de tapabocas , y el lavado frecuente de manos para evitar contagio se informa, sobre salidas de evacuacion, disposicion de residuos , salidas de emergencia, derechos y deberes ,se realiza comprensión del tema la cual es asertiva , se deja paciente en reposo con barandas elevadas

**11:11 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , EN AYUNAS PARA PROCEDIMIENTO QX A LAS 14 HORAS,                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo  | PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE , CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, MOVILIZA EXTREMIDADES, |
| Analisis  | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE TERIO DE ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO                                                                                                                                                  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | RIESGO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE CATETER PICC IRRIGAR CATETER CON JERINGA PRELLNA , CURVA TERMICA VIGLIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDADO DE TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRIL, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOELRA, PASA NADA VIA ORLA POR TENER PROCEDIMIENTO QX, , SE ASISTE TRALADO DE DUCHA PSE CUBRE TUTOR EXTERNO Y SE TRASLADA CON TERAPAI VAC, MAS CARGADOR A DUCHA , ELIMINA ESPONTANOE , , |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO YTIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE BRINDA EDUCAICON DE USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS                                                                                                                                                                                                                                                      |

☐ **14:52 OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

HUMEDAD 68 . TEMPERATURA 20.... EQUIPO QUIRURGICO CON TODO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD .... 13+20\_ INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE ADAD AL SERVICIO DE CIRUGIA PARA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA POR EL DR. BENEDETI ,SE VERIFICA AYUNO COMPLETO,NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS, PACIENTE CON DX DE: 1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRATURA BIMALEAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021) 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021)ANOTADA EN HC ... NO PROTESIS DENTAL, NO ROPA INTERIOIR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE ALERTA,ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON PRESENCIA DE CATERE PICC UNILUMEN EN BRAZO DE LA MANO IZQUIERDA CUBIERTA CON GASAS + FISOMULL SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE,SE VERIFICA HC COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, ANESTESIA, QUIRURGICO , CONCENTIMIENTO SPECIL DE PANDEMIA COVID , SE TRASLADA EN CAMILLA A SALA #2 , SE PASA A MESA QX Y SE DEJA EN POSICION SUPINO, SE COLOCA MONITORIA BASICA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES ESTABLES TA\_ 126/78 FC\_ 67 SPO2\_ 100 SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO CON EQUIPO QX, SE LIMPIA PUERTO Y SE CONECTAN LIQUIDOS ... PACIENTE RECIBIENDO ANTIBIOTICO POR HORARIO CON TAZOCIN 4.5 GR YA ADMINSTRADO EN HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA NO ADMINISTRA NADA MAS .... 13+30\_ DRA GONZALEZ MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA RAQUIDEA CON (BUPINES + MORFINA RAQUIDEA , CON SPINOCAT NUMERO 25 Y LUEGO CON 20 , CON PREVIA TECNICA ASEPTICA CON ISODINE SOLUCION Y LAVADO DE MANOS ,PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION , PACIENTE SE ACUESTA EN POSICION DECUBITO SUPINO , SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MIMEMBRO SUPERIOR... DR RETIRA VENDAJES ELASTICO PACINTE REFIRE DOLOS R ...POR ORDEN DRA GONZALEZ RAQUIDEA FALLIDA SE DA ANESIESIA GENERAL .... 13+45\_ DRA GONZALEZ MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA GENERAL CON GASES INHALATORIOS Y MEDICAMENTOS DE ANESTESIA CON REMIFENTANIL 2 MG EN 250 ML SSN EN BIC , FENTNILO 50 MCG , LIDOCAINA SIMPLE 40 MG , PROPOFOL 200 MG SEGUIDO , DRA GONZALEZ MEDICO ANESTESIOLOGO ENTUBA PACIENTE CON MASCARA LARINGEA #4 Y FIJA A ROSTRO CON ESPARADRAPO , PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION. SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO.. DR . LORES MEDICO AYUDANTE REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN ZONA OPERATORIA CON YODADO ESPUMA Y SOLUCION , CON TECNICA ASPTICA Y ANTISEPTICA CON UN PREVIO LAVADO DE MANOS. INSTRUMENTADOR LUIS VISTE PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES SIN COMPLICACION. 14+00 \_ INICIA CIRUGIA DR BENEDETI , CON EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO , MEDICO AYUDANTE DR LORES , ANESTESIOLOGO DRA GONZALEZ , INSTRUMENTADOR ARIAS , CASA MEDICA Y CIRCULANTE , INICIA SIN COMPLICACION

☐ **16:07 BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13Hrs Se traslada paciente en compañía de familiar y patinador,en camilla,al servicio de cirugia,conciente alerta,pendiente retorno a su unidad.

☐ **17:02 OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

16+00\_ SE ADMINISTRA REFUERZO DE ANTIBIOTICON CON TAZOCIN 4.5 EN 100 ML SSN SIN COMPLICACIONES POR ORDEN MEDICA .... 16+52 \_ DOCTOR BENEDETI MEDICO ESPECIALISTA TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACION , MEDICO REALIZA LIMPIEZA FINAL DEJA HERIDA LIMPIA Y SECA, INSTRUMENTADORA REALIZA CURACION DE HERIDA C , DEJA HERIDA CERRADA CON TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC EN MII FUNCIONAL , Y CUBRE CON ALGODON LAMINADO Y VENDAJE ELASTICO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.... 17+00\_ DOCTORA GONZALEZ MEDICO ANESTESIOLOGO DESPIERTA Y EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION , OPACIENTE SATURANDO 100%, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES TA\_ 101/67 FC\_ 75 SPO2\_ 100 PACIENTE SE DESMONITORIZA Y SE PASA A CAMILLA CON AYUDA DE RODILLO , PACIENTE SE TRASLADA A SLA DE RECUPERACION CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE , SE ENTREGA PACIENTE A JEFE DE SERVICIO DE RECUPERAION CIRUGIA Y A AUXILIAR DE ENFERMERIA , SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA CONFORMADA DE CONCENTIMIENTOS FIRMADOS , HOJA DE GASTO , RECORD DE ANESTESIA ,PACIENTE SE CONECTA A MASCARA DE OXIGENO A 4 LITORS POR MINUTO SE DEJA MONITOIZADO, CON LIQUIDOS LIMPIOS Y CON SU ROTULO.

☐ **17:17 MAR11662 - MARULANDA CAMPO JORGE ALBERTO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN SALA DE RECUPERACION FASE I, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON RESIDUOS DE ANESTESIA RAQUIDEA, DE UN POSTQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNAPOR EL DR BENEDETI, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS Y TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, SE LE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA CON SIGNOS VITALES T/A 101/65 FC 81 S02 94%, PRESENCIA DE CATETER PICC UNILUMEN EN EL MSI PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, HERIDA QUIRURGICA EN EL MII CUBIERTA CON PELICULA TRANSPARENTE LIMPIA Y SECA SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y 2 TERAPIAS VAC FUNCIONAL, ANTECEDENTES DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA, NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS, QUEDA ESTABLE EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, PENDIENTE RECUPERACION, RECIBO HISTORIA CLINICA INSTITUCIONAL COMPLETA CON AMBOS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS.

☐ **17:18 MAR11662 - MARULANDA CAMPO JORGE ALBERTO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE CON ALDRETE 8/10.

☐ **17:48 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

PACIENTE CONTINUA EN CIRUGIA...

☐ **19:26 MAR11662 - MARULANDA CAMPO JORGE ALBERTO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION FASE I, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, ORIENTADO EN SUS

- ☐ 20:14
- VAS12319 - VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO CORRECTO DE EPP POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE RECUPERACION FASE I, EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNAPOR EL DR BENEDETTI, DESPIERTO CONSCIETE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, MONITORIA BASICA NO INVASIVA CONTINUA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA:102/67 FC:64 SPO2:96% PRESENCIA DE CATETER PICC UNILUMEN EN EL MSI PERMEABLE VIGENTE Y SIN SIGNOS DE INFECCION, PASANDO SOLUCION HARTMAN 500CC SIN MEZCLA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,PIEL Y GENITALES INTEGROS SIN LACERACIONES ,EXTREMIDADES PRESENTES CON HERIDA QUIRURGICA EN EL MII CUBIERTA CON PELICULA TRANSPARENTE + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMA CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO , 2 TERAPIAS VACK FUNCIONALES,DREN DE HEMOVACK SIN PRODUCIDO RECIBO HISTORIA CLINICA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, REGISTRO DE ANESTESIA HOJA DE GASTO,PACIENTE RECUPERADO SATISFACTORIAMENTE ES TRASLADADO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION MOVILIZADO EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE PATINADOR DE TURNO, SE INFORMA AL FAMILIAR
- ☐ 20:48
- OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
- ☐ 23:49
- ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
paciente que refiere no poder orinar .... se realiza catetersmo vesical por el cual elimina 500cc de orina

2021-11-30

05:40

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE DOLOR CONTROLADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISOMUL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y DOS TERAPIA VACK FUNCIONAL MAS UN DREN DE HEMOVACK SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES ....CON SIGNOS VITALES THA: 104-63 SAT:97% FR:19 FC:90 T:36 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DELIRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA ,PACIENTE QUE NO PUEDE ORINAR NO SE PALPA GLOBO PERO SI DOLOR SE REALIZA CATETERISMO VESICAL ELIMINA 500CCC , REFIERE DUERME MUY POCO POR INCOMODIDA DEL TUTOR,....POR SU HEMOVACK NO PRODUCE QUEDA TERAPIAS VACK FUNCIONAL                                                                              |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE ESTABLE , AFEBRIL , , TRANQUILA SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO ,,,, SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARIIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

07:49

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**  
7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDA, RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN FAMILIAR, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, CON VIA ORAL SIN DIFICULTA, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MOVILES, EN SU MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA PACIENTE CON PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIENTE TRANQUILO SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

11:14

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE REFIERE DOLOR A LA MOVILIZACION DURANTE EL BAÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo  | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIETE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMALIR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISCO SE OBSERVA CON CABEZA NOMORCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION CATETER PICC, CON LEV A PERMEABILIDAD, POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN DEPREESIBLE, , CON TUTOR EXTERNO EN MII, MAS DOS TERPI VAC Y HEMOVAC, |
| Analisis  | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECICONES ASOCIADOS AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, PERMENECE EISN FAMILIAR, DUERME A INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLOR, PERMENCE CON TERAPIAS VAC FUNCIONALES, CON TUTOR EXTERNO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, ASISTIDO EN DUCHA, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y SE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE. |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                   |

☐ 07:44 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

ENTRO HABITACION PASANDO REVISTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, SE PRESENTA CON PACIENTE, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUACIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON TERPAIA VAC FUNCIONAL CON PELICULA TRANSPARENTE CON HEMOVAC FUNCIONAL, Q UEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN ACOMPAÑANTE.

11:15 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUACIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON SIGNOS VITALES FC 68 FR 18 TA 105 / 66 T 35.6 SPO2 97% |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFERCTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTO, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIOENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

☐ 13:57 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

SE ATIENDE LLAMADO PACIENTE REFIERE DOLOR EN EL CUELLO, MAREADO, SE LE TOMAN SIGNOS VITALES SE LE INFORMA AL JEFE Y AL MEDICO HOSPITALARIO TA 130/90, FC 71, SPO2 96.

☐ 14:00 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

DR NINI POR RODEN VERBAL SE LE DA UN GRAMO DE ACETAMINOFEN UN BOLO 250CC SALINA.

17:33 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUACIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO SSN X60CC POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR DE CABEZA Y CUELLO, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON SIGNOS VITALES |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | DURANTE LA TARDE SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFERCTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTO, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIOENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

☐ 20:21 **RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON DOS TERAPIA VAC FUNCIONALES + DREN DE HEMOVAC.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. REFIERE CEFALEA TIPO TENSIONAL EN REGION OCCIPITAL, SE LE INDICA QUE SON EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA, PACINETE YA CUENTA CON ANALGESIA ORDENADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2021-12-02   | 06:27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div><div><div>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS</td></tr><tr><td>Plan</td><td>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, PERMANECE SIN FAMILIAR, REFIERE AL PRINCIPIO DE LA NOCHE CEFALEA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS CON LO QUE SE CONSIGUE MEJORIA, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.</td></tr></table></div><div><div><div></div><div>07:30</div></div><div><div>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</div><p>ENTRO HABITACION PASANDO REVISTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, SE PRESENTA CON PACIENTE, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO SSN X 60CC SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SE OBSERVA HEMOVAC,PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN ACOMPAÑANTE.</p></div></div></div> <div><div><div>11:34</div><div><div>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION</td></tr><tr><td>Plan</td><td>BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIOENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.</td></tr></table></div><div><div><div>16:56</div><div><div>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</div><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>ENTREGO PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN</td></tr></table></div></div></div></div></div> | Subjetivo | PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO. | Objetivo | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. | Analisis | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS | Plan | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT | Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, PERMANECE SIN FAMILIAR, REFIERE AL PRINCIPIO DE LA NOCHE CEFALEA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS CON LO QUE SE CONSIGUE MEJORIA, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS. | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS. | Subjetivo | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2. | Objetivo | CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION | Plan | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS | Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS. | Evaluacion | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIOENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA. | Subjetivo | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2. | Objetivo | ENTREGO PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN |
| Subjetivo    | PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE, PERMANECE SIN FAMILIAR, REFIERE AL PRINCIPIO DE LA NOCHE CEFALEA, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS CON LO QUE SE CONSIGUE MEJORIA, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIOENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                      |      |                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                  |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                           |           |                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <table><tr><td></td><td>TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES FC 64 FR 17 TA 121 / 78 T 35.6 SPO2 98%</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION</td></tr><tr><td>Plan</td><td>BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.</td></tr></table> |                                                          | TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES FC 64 FR 17 TA 121 / 78 T 35.6 SPO2 98% | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION | Plan                                                                                                                                                                                                                  | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS | Intervencion                                                                                                                                                                                                         | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS. | Evaluacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA. |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
|              | TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIRIENDO DOLOR CABEZA Y CUELLO, SIGNOS VITALES FC 64 FR 17 TA 121 / 78 T 35.6 SPO2 98%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE NO REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELLENADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Evaluacion   | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION,CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
|              | <div><input type="checkbox"/> 20:46</div> <div><b>MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRIICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + 2 TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE QUE REFIERE MUCHO DOLOR DE CABEZA....</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| 2021-12-03   | <div><div>06:28</div><div><b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON CEFALEA , A NIVEL CERVICAL</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NOMORCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION CATETER PICC, CON LEV A PERMEABILIDAD, POR BOMBA DE INFUSUCON ABDOMEN DEPREESIBLE, , CON TUTOR EXTERNO EN MII, MAS TERAPIA VAC DOBEL MAS HEMOVAC</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS ,</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO AFEBIRL , REIFRE QUE CUANOD LEVANTA CABEZA , LE AUMENTA DOLOR DE CABEZA, , LOGRA DOMRI INTERVALOS LARGO S, PREVOLAVAO D DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA, SE , REAIZA CONTORL DE SIGNOS VITALE,S SUMIINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO ,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,</td></tr></table></div><div><div>07:38</div><div><b>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</b><br/>ENTRO HABITACION PASANDO REVISTA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, SE PRESENTA CON PACIENTE, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDOPERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SE OBSERVA HEMOVAC,PACIENTE REFIERE "MUCHO DOLOR DE CABEZA", QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN ACOMPAÑANTE.</div></div><div><div>10:42</div><div><b>BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZAR Y SENTARSE REFERE EN LA COLUMNA, EN HOSPITALIZACION 3D2.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES PACIENTE AYUDA CON MULETAS, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUTICO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZARSE EN LA COLUMNA REFIER IRRADACION HASTA EL CUELLO, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIGNOS VITALES FC 81 FR 19 TA 111 / 69 T 35.5 SPO2 98%</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION</td></tr><tr><td>Plan</td><td>BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE</td></tr></table></div></div></div> | Subjetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON CEFALEA , A NIVEL CERVICAL | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                       | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NOMORCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION CATETER PICC, CON LEV A PERMEABILIDAD, POR BOMBA DE INFUSUCON ABDOMEN DEPREESIBLE, , CON TUTOR EXTERNO EN MII, MAS TERAPIA VAC DOBEL MAS HEMOVAC | Analisis                                                                                                                                                                                                                                 | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS , | Plan                                                                                                                                                          | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO AFEBIRL , REIFRE QUE CUANOD LEVANTA CABEZA , LE AUMENTA DOLOR DE CABEZA, , LOGRA DOMRI INTERVALOS LARGO S, PREVOLAVAO D DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA, SE , REAIZA CONTORL DE SIGNOS VITALE,S SUMIINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO , | Evaluacion                                                                                                                                                               | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, | Subjetivo | PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZAR Y SENTARSE REFERE EN LA COLUMNA, EN HOSPITALIZACION 3D2. | Objetivo | CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES PACIENTE AYUDA CON MULETAS, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUTICO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZARSE EN LA COLUMNA REFIER IRRADACION HASTA EL CUELLO, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIGNOS VITALES FC 81 FR 19 TA 111 / 69 T 35.5 SPO2 98% | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION | Plan | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS | Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON CEFALEA , A NIVEL CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIR CON DX REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NOMORCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON VENOPUNCION CATETER PICC, CON LEV A PERMEABILIDAD, POR BOMBA DE INFUSUCON ABDOMEN DEPREESIBLE, , CON TUTOR EXTERNO EN MII, MAS TERAPIA VAC DOBEL MAS HEMOVAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO AFEBIRL , REIFRE QUE CUANOD LEVANTA CABEZA , LE AUMENTA DOLOR DE CABEZA, , LOGRA DOMRI INTERVALOS LARGO S, PREVOLAVAO D DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA, SE , REAIZA CONTORL DE SIGNOS VITALE,S SUMIINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, ELIMINA ESPONTANEO ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZAR Y SENTARSE REFERE EN LA COLUMNA, EN HOSPITALIZACION 3D2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Objetivo     | CONTINUA PACIENTE EN HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CARETA, GORRO, TAPABOCAS N-95, TAPBOCAS QX, RECIBO PACIENTE TURNO EN SALA HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA INSITUCIONAL PICC IZQUIERDO PASANDO PERMEABILIDAD SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO CON 2 TERAPIA VAC FUNCIONAL SIN COMPLICACIONES CON DREN BLACK FUNCIONAL, PACIENTE SE REALIZA BAÑO SE TAPA HERIDA PARA REALIZAR BAÑO SIN COMPLICACIONES PACIENTE AYUDA CON MULETAS, SE CAMBIAN SABANAS, PACIENTE SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUTICO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO SIN FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, REFIERE MUCHO DOLOR AL MOVILIZARSE EN LA COLUMNA REFIER IRRADACION HASTA EL CUELLO, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIGNOS VITALES FC 81 FR 19 TA 111 / 69 T 35.5 SPO2 98%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO RIESGO RIESGO DE ULCERA POR PRESION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Plan         | BARANDAS DE CAMA ARRIBA CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILANCIA DE DOLOR VIGILANCIA DE CONTROL DE TERAPIA VAC CONTROL DE LIQUIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |
| Intervencion | DURANTE LA MAÑANA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE REFIERE DOLOR,SE REALIZA ACTIVIDADES EN ASISTENCIA DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |           |                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                               |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

18:27

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                   | AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRAR DE MEDICAMENTOS Y ISOPANIN PARA DESINFECTAR EL PUERTO POR DONDE ADMINISTRA MEDICAMENTO Y CONECTOR, SE IRRIGA PICC CON PRELENADAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Evaluacion                                                        | PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, CONCIENTE DESPIERTO Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, CON BARANDAS EN ALTO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Subjetivo                                                         | PACIENTE QUE REFIERE MUCHO DOLOR DE CABEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo                                                          | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE, ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON FISMOL Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ABD Blando DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITALES, INTEGROS, HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y DOS TERAPIA VACK FUNCIONAL MAS UN DREN DE HEMOVACK SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES. |
| Analisis                                                          | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DELIRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Plan                                                              | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ACCESO VENOSO PERIFERICO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Intervencion                                                      | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS, CUBRETAPABOCAS, CARETA, BATAS Y GUANTES ..... SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL, REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA, POR SU HEMOVACK PRODUCE 25CC DE MATERIAL HEMATICO QUEDA TERAPIAS VACK FUNCIONAL                                                                                                                                                            |
| Evaluacion                                                        | ENTREGO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TRANQUILA SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO, SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS, ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

☐ **20:11 MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE, ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES, CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + 2 TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE QUE REFIERE MUCHO DOLOR DE CABEZA....

2021-12-04

06:13

**MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REFIERE SENTIR DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, SE ENCUENTRA CON CATETER PICC IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE CON LAS PRESENCIA DE SUC UATRO EXTREMIDADES, SE ENCUENTRA CON 2 TERAPIAS VASC EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + TUTOR EXTERNO Y HEMOVAC POR DIAGNOSTICOS APUNTADO EN LA HISTORIA CLINICA, ELIMINA ESPONATENO.... SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PERSONAL. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS. RIESGO DE FLEBITOS. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIGIENE Y CONFORT. HIGIENE BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALOS LARGOS, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE NO REFIERE SENTIR DOLOR, PACIENTE QUIEN SE MOVILIZA, NO DRENA POR EL HEMOVAC, ELIMINA ESPONATENO, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL.... QUEDA EN SU UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD PERSONAL, PACIENTE QUE QUEDA EN SU HABITACION CON LAS BARANDAS ARRIBA, CAMA A NIVEL BAJO, TIMBRE DE LLAMADO DE EMERGENCIAS, TABLERO MARACADO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE LE BIRNDA INFORMACION SOBRE EL USO CONSTANTE DEL TAPABOCAS Y EL LAVADO DE MANOS ASI MISMO DE LOS HORARIOS DE VISITAS, Y SE LE INFORMARON QUE SE DEBE DE DEJAR LAS PERTENCIAS EN LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA..                                                                                                                                                                                                        |

☐ **07:33 RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON DOS TERAPIA



11:57

VAC FUNCIONALES + DREN DE HEMOVAC.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. REFIERE CEFALEA TIPO TENSIONAL EN REGION OCCIPITAL. PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA EL DIA LUNES.

**RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo     | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

17:47

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE SIN FAMILIAR NO REFIERE DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo     | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |
| Analisis     | RIESGO DEL DETERIORO DEL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIOBNES ASIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE FLEBITIS RIESGO QUIRURGICO RIESGO POR ADMINISTRACION DE ANTICIAGULANTES RIESGO POR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA RIESGO DE CAIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SGEUN OREN MEDICA ASISTIR EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS DE ACCESO VENOSO DEAMBULACION ASISTIDA AVISAR CAMBIOS EVITAR LA DEAMBULACION SIN AYUDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Intervencion | DURANTE EL TURNO PACIENTE TRANQUILA ESTABLE SIN REFERIR DOLOR SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS SEGUN HORA DE KARDEX Y SEGUN ORDEN MEDICO SIN PRESENTAR ALERGIA O EVENTO ADVERSO, PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE VALORAN SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN SISTEMA RESPONDE AL LLAMADO CADA VEZ QUE SE LE REALIZA, SIN ESTIMULO DE DOLOR.TERAPIAS VAC HASTA LA HORA FUNSIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD UTILIZO TODOS MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AL MOMETO DE LA ATENCION AL PACIENTE Y SE LE ORIENTA AL PACIENTE PARA QUE HAGA USO DIARIO Y PERMANENTE DE TAPA BOCAS DE IGUAL FORMA TENER UN ASEO DE MANOS LAVANDO FRECUENTE MENTE CON AGUA Y JABON.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

☐ 22:07

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURDA, RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN FAMILIAR, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, CON VIA ORAL SIN DIFICULTA, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MOVILES, EN SU MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA PACIENTE CON PORTADOR DE TERAPIA VAC, DREN HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIENTE TRANQUILO SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

2021-12-05

06:18

**ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE REFIERE PASO BUENA NOOCHE PERO QUE TIENE DOLOR DE CABEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo  | PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC +DREN DE HEMOVAC FUNCIONAL,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA,SIGNOS VITALES T/A 104/69 MMHG FC 62 PPM FR 19RPM SO2 96% T 35.9°C |
| Analisis  | RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A INFECCIONES ASOCIDAS AL CUIDADO RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan      | CONTROL DE SIGNO VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT CUIDADOS CON DISPOSITIVOS ASISTIR ACTIVIDADES VIGILAR SIGNOS DE INTOXICACION POR OPIODES BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
|                          | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE AMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,DUERME A INTERVALOS LARGOS,SE LE TOMA LABORATORIO DE CONTROL,ELIMINA ESPONTANEO,NO ELIMINA POR DREN HEMOVAC,TERAPIA VAC FUNCIONAL,AFEFRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
|                          | Evaluacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMINEDA EL USO DE TAPABOCA Y EL TIMBRE DE LLAMADO CUANDO SEA NECESARIO,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 07:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, CON EDEMA EN MII TOBILLO, CON TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC EN Y, MAS DREN HEMOVAC ,, " REFIERE DOLOR DE CABEZA, QUE NO HA CEDIDO CON ANALGEISCO HACE VARIOS DIAS," , DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA , QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO TIMBRE DE LLAMADO CERCA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| 11:58                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE QUE LE HA DIMISNUIDO DOLOR DE CABEZA,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, CON EDEMA EN MII TOBILLO, CON TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC EN Y, MAS DREN HEMOVAC ,, " REFIERE DOLOR DE CABEZA, QUE NO HA CEDIDO CON ANALGEISCO HACE VARIOS DIAS,</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS ,</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑAÑA , PASA TRANQUILO AFEFRIL , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, SE REALIZA ACTIVADA CAMA A DUCHA CON AYUDA DE MULETAS, , SE CUBRE MII REFIRE DOLOR MODERAOOD EN MII, ELIMINA ESPONTANEO , NO DEPOSICON, NO DRENA POR HEMOVAC, CONTINUA CONE DEMA EN MII, , SE APLICA HIELO LOCAL, PARA DIMINIRO EDEMA ,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>CONTINUA PACIENTE EN CAMA SIN FAMILIAR, CON CMAA NIVEL BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, ,</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Subjetivo | PACIENTE REFIERE QUE LE HA DIMISNUIDO DOLOR DE CABEZA,                        | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, CON EDEMA EN MII TOBILLO, CON TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC EN Y, MAS DREN HEMOVAC ,, " REFIERE DOLOR DE CABEZA, QUE NO HA CEDIDO CON ANALGEISCO HACE VARIOS DIAS,                                                                                                                                                                                                                                                  | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS ,                                                                                                              | Plan | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA                                                                             | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑAÑA , PASA TRANQUILO AFEFRIL , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, SE REALIZA ACTIVADA CAMA A DUCHA CON AYUDA DE MULETAS, , SE CUBRE MII REFIRE DOLOR MODERAOOD EN MII, ELIMINA ESPONTANEO , NO DEPOSICON, NO DRENA POR HEMOVAC, CONTINUA CONE DEMA EN MII, , SE APLICA HIELO LOCAL, PARA DIMINIRO EDEMA , | Evaluacion | CONTINUA PACIENTE EN CAMA SIN FAMILIAR, CON CMAA NIVEL BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, ,                                                                                                               |
| Subjetivo                | PACIENTE REFIERE QUE LE HA DIMISNUIDO DOLOR DE CABEZA,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo                 | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, CON EDEMA EN MII TOBILLO, CON TUTOR EXTERNO CON TERAPIA VAC EN Y, MAS DREN HEMOVAC ,, " REFIERE DOLOR DE CABEZA, QUE NO HA CEDIDO CON ANALGEISCO HACE VARIOS DIAS,                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Analisis                 | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVOS ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan                     | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion             | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE LA MAÑAÑA , PASA TRANQUILO AFEFRIL , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL REICBE Y TOLERA, SE REALIZA ACTIVADA CAMA A DUCHA CON AYUDA DE MULETAS, , SE CUBRE MII REFIRE DOLOR MODERAOOD EN MII, ELIMINA ESPONTANEO , NO DEPOSICON, NO DRENA POR HEMOVAC, CONTINUA CONE DEMA EN MII, , SE APLICA HIELO LOCAL, PARA DIMINIRO EDEMA ,                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion               | CONTINUA PACIENTE EN CAMA SIN FAMILIAR, CON CMAA NIVEL BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| 17:00                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>RUI13424 - RUIZ AGREDO MELISSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE "SENTIRSE BIEN " DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILO</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE EN SALA 3D2 EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DE 47 AÑOS DE EDAD,SEXO MASCULINO,ALERTA,CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CABEZA CUELLO MOVIL ,TORAX SIEMTRICO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIRDO PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS , PACIENTE CON FX DE TOBILLO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TUTOR +TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , CON DREN DE HEMOVAC, PACIENTE CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIZACION ASITIDA, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO PISINGO CON SIGNOS VITALES TA: 124/74,FC:76,SPO2:97%T:35.2</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE FLEVITIS QUIMICA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE DETERIOIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE COVID RIESGO QX</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR DOLOR VIGILAR TEMPERATURA MOVILIZACION ASISIDA CUIDADOC ON CATETER PICC IRIGAR CATETER PICC CUIDADOS CON HERIDA QX CUIDADOS CON TERAPIA VAC CUIDADOS CON DREN CONTROL DE LIQUIDOS A Y E BARANADAS ELEVADAS TIMBRE AL LLAMADO CERCA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>CUMPLIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS , SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR ORDEN MEDICA CONTROL DE SIGNOS VITALES , CONTROL DE LIQUIDOS , CUIDADOS CON TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , SE ACUDE ANECESIDADES BASICAS , SE ACUDE AL TIMBRE</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS , BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA , SE EXPLICA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS EL CUAL ENTIENDE ACUDE , CON TIMBRE AL LLAMADO CERCA.</td></tr></table> | Subjetivo | PACIENTE REFIERE "SENTIRSE BIEN " DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILO | Objetivo | PACIENTE EN SALA 3D2 EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DE 47 AÑOS DE EDAD,SEXO MASCULINO,ALERTA,CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CABEZA CUELLO MOVIL ,TORAX SIEMTRICO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIRDO PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS , PACIENTE CON FX DE TOBILLO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TUTOR +TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , CON DREN DE HEMOVAC, PACIENTE CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIZACION ASITIDA, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO PISINGO CON SIGNOS VITALES TA: 124/74,FC:76,SPO2:97%T:35.2 | Analisis | RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE FLEVITIS QUIMICA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE DETERIOIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE COVID RIESGO QX | Plan | CONTROL SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR DOLOR VIGILAR TEMPERATURA MOVILIZACION ASISIDA CUIDADOC ON CATETER PICC IRIGAR CATETER PICC CUIDADOS CON HERIDA QX CUIDADOS CON TERAPIA VAC CUIDADOS CON DREN CONTROL DE LIQUIDOS A Y E BARANADAS ELEVADAS TIMBRE AL LLAMADO CERCA | Intervencion | CUMPLIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS , SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR ORDEN MEDICA CONTROL DE SIGNOS VITALES , CONTROL DE LIQUIDOS , CUIDADOS CON TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , SE ACUDE ANECESIDADES BASICAS , SE ACUDE AL TIMBRE                                                                                                                                                                                    | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS , BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA , SE EXPLICA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS EL CUAL ENTIENDE ACUDE , CON TIMBRE AL LLAMADO CERCA. |
| Subjetivo                | PACIENTE REFIERE "SENTIRSE BIEN " DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA TRANQUILO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo                 | PACIENTE EN SALA 3D2 EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DE 47 AÑOS DE EDAD,SEXO MASCULINO,ALERTA,CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS , CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CABEZA CUELLO MOVIL ,TORAX SIEMTRICO TOLERANDO OXIGENO AMEDIO AMBIENTE , CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIRDO PARA PASO DE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS , PACIENTE CON FX DE TOBILLO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TUTOR +TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , CON DREN DE HEMOVAC, PACIENTE CON SUS 4 EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIZACION ASITIDA, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO PISINGO CON SIGNOS VITALES TA: 124/74,FC:76,SPO2:97%T:35.2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Analisis                 | RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE FLEVITIS QUIMICA RIESGO ALERGIA A MEDICAMENTOS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO EN LA ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE DETERIOIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE COVID RIESGO QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan                     | CONTROL SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIGILAR DOLOR VIGILAR TEMPERATURA MOVILIZACION ASISIDA CUIDADOC ON CATETER PICC IRIGAR CATETER PICC CUIDADOS CON HERIDA QX CUIDADOS CON TERAPIA VAC CUIDADOS CON DREN CONTROL DE LIQUIDOS A Y E BARANADAS ELEVADAS TIMBRE AL LLAMADO CERCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion             | CUMPLIENDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS , SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR ORDEN MEDICA CONTROL DE SIGNOS VITALES , CONTROL DE LIQUIDOS , CUIDADOS CON TERAPIA VAC EN FUNCIONAMIENTO , ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , SE ACUDE ANECESIDADES BASICAS , SE ACUDE AL TIMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion               | QUEDA PACIENTE EN SU CUBICULO EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS ELEVADAS , BAJO OBSERVACION MEDICA Y ENFERMERIA , SE EXPLICA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS EL CUAL ENTIENDE ACUDE , CON TIMBRE AL LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 21:19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br>19:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDA, RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN FAMILIAR, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, CON VIA ORAL SIN DIFICULTA, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS CUATROS EXTREMIDADES MOVILES, ELIMIANDO EXPONTANEO EN PATO, EN SU MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE OBSERVA PACIENTE CON PORTADOR DE TERAPIA VAC, DREN HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIENTE TRANQUILO SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                    |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | SIGNOS VITALES T/A 93/63 MMHG FC 62PPM FR 18RPM SO2 96% T 36°C PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS LIMPIO Y SECO+ FIJADRO EXTERNO CONECTADA A TERAPIA VAC +DREN DE HEMOVAC FUNCIONAL, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO RIESGO A ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A FLEBITIS QUIMICA RIESGO A DESNUTRICION INTRAHOSPITALARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | CONTROL DE SIGNO VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT CUIDADOS CON DISPOSITIVOS ASISTIR ACTIVIDADES BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Intervencion | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA NOCHE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO ELIMINA POR DREN HEMOVAC, TERAPIA VAC FUNCIONAL, AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS P/PROCEDIMIENTO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE LE RECOMIENDA EL USO DE TAPABOCA Y EL TIMBRE DE LLAMADO CUANDO SEA NECESARIO, QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

☐ **08:01 BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07Hrs Recibo paciente adulto de sexo masculino, conciente alerta, sin acompañante, con Dx anotados en historia clínica, tolera oxígeno al medio ambiente sin dificultad respiratoria, con torax simétrico normoexpandible, con catéter picc en msi cubierto limpio y seco con conector clave, con herida en mii cubierto con vendaje + tutor externo +9 hemovac + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontáneo, paciente se moviliza con ayuda de muletas. se utilizan elementos de protección personal y se realiza lavado de manos según protocolo institucional.

☐ **11:41 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

10:45 INGRESA PACIENTE A SALA DE CX NUMERO 6 EN CAMILLA CONCIENTE EN TIEMPO LUGAR PERSONA EN COMPAÑIA DE LA CIRCULANTE PARA UN PROCEDIMIENTO CON EL DOCTOR BENEDETTI Y EL DOCTOR LORES CARLOS ANDRES DE UN DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA MAS COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR EN PROPELA MAS INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DE DIEZ AL 19 POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL EN MII PACIENTE QUE VIENE CON CATETER PIG SIN LIQUIDOS EV NIEGA SER ALERGICO A MEDICAMENTOS NIEGA PATOLOGIAS CONSENTIMIENTO FIRMADOS DE ANESTESIA Y DE CIRUGIA SE LLAMA A LA ESTACION INFORMAN QUE LE ADMINISTRARON TAZOCIM 4.5 GR A LAS 4 DE A MAÑANA Q LE VUELVE A TOCAR A LAS 12 DEL DIA EN SALA SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO QX CON TODO EL PERSONAL DE DE CIRUGIA Y SE MONITORIZA PACIENTE CON TA:109/79 FC:56 SPO2:99 SE LE COLOCA EQUIPO DE MACRO CON R44 Y LLAVE DE TRES VIAS CON LACTACTO DE 500 SE TRASLADA PACIENTE A CAMA DE CX SIN COMPLICACION

☐ **11:42 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

10:50 DOCTORA GONZALES ANESTESIOLOGO ORDENA INDUCIR ANESTESIA GENERAL CON MEDICAMENTOS ANESTESICOS Y LE COLOCA MASCARA LARINGEA NUMERO 4.0 SIN COMPLICACION LA CONECTA MAQUINA DE ANESTESIA Y LA FIJA CON ESPADADRAPO TODO ESTO QUEDA ESCRITO EN HOJA DE RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION

☐ **11:43 BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se traslada paciente al servicio de cirugía, conciente alerta, en camilla, en compañía de familiar y patinador en camilla, con ropa QX nada vía oral. con catéter picc en msi permeable. pendiente retorno a su unidad.

☐ **11:44 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

11:00 DOCTOR BENEDETTI Y DOCTOR LORES CON EQUIPO DE ASEPSIA REALIZA EL LAVADO DEL PACIENTE CON SOLUCIONES YODADAS Y LA INSTRUMENTADORA STEFANY VISTE PACIENTE STERIL CON CAMPOS ESTERILES

☐ **11:44 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

11:05 DOCTOR BENEDETTI INICIA CX SIN COMPLICACION EN COMPAÑIA DEL DOCTOR LORES CARLOS ANDRES SIN COMPLICACION CON CONTEO DE 10 GASAS

☐ **12:49 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

12:00 SE ADMINISTRA TAZOCIM 4.5 GR QUEDA REGISTRADO EN HOJA DE RECORD DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS

☐ **13:00 MED9881 - MEDINA GUTIERREZ LEIDY JOHANA - CIRCULANTE**

ENTREGO PACIENTE EN PROCEDIMIENTO CON EL DOCTOR BENEDETTI BAJO ANESTESIA GENERAL CON LA DOCTORA GONZALES CON CONTEO DE 10 GASAS DE UN PROCEDIMIENTO DE DESBRIDAMIENTO MAS COLGAJO EN MII

☐ **13:46 MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**

13:30 SE MANEJA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICIONAL E INSTITUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19, INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, ACOMPAÑADO DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CON UN POSQUIRURGICO DE COLGAJO MAS CAMBIO DE TERAPIA VACK, PACIENTE QUE SE OBSERVA SOMNOLIENTO, SE ADMISNITRA SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARILLA A 5 LITROS, CUELLO MOVIL SIN MSAS, TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO, ACCESO VENOSO PERMEABLE EN BRAZO IZQUIERDO CON CATETER PICC BILUMEN PASANDO POR LUMEN PROXIMAL SSN 0.9 X 500 PARA PASO DE MEDICAMENTOS, MONITORIA NO INVASIVA TA FC 78 SPO2 98% ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, AREA GENITAL INTEGRAL, CAUTRO EXTREMIDADES PRESENTES Y POCO MOVILES, HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK COMPLETA FUNCIONAL CON CABLE DE ENREGIA Y HEMOVACK CON ESCASO PRODUCIDO

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | <p>SANGUINOLENTO,LLEGA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y TABLA METALICA,</p> <p><input type="checkbox"/> <b>14:54 MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE</b></p> <p>SE MANEJA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL E INSTITUCIONAL DE PANDEMIA SAR COVID 19,PACIENTE RECUPERADO SATISFACTORIMENTE SE TRALSDA A LA HABITACION 347 EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE PATIANDOR Y FAMILIAR CON UN POSQUIRURGICO DE COLGAJO MAS CAMBIO DE TERAPIA VACK,PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN,CON DOLOR LEVE A PESAR DE ANALGESIA,SE OBSERA DEPSIERTO,CONCIENTE,ORIENTADO,RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE,CUELLO MOVIL SIN MSAS,TORAX SIMETRICO NORMO EXPANSIVO,ACCESO VENOSO PERMEABLE EN BRAZO IZQUIERDO CON CATETER PICC UNILUMEN CON COENCTOR LIBRE DE AGUJA,MONITORIA NO INVASIVA TA 11/78 FC 78 SP02 97% ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRACAUTRO EXTREMDIDES PRESENTES Y MOVILES,HERIDA QUIRURGICA EN PIE IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO CUBIERTO CON VENDA LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK COMPLETA FUNCIONAL CON CABLE DE ENREGIA Y HEMOVACK CON ESCASO PRODUCIDO SANGUINOLENTO,VA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y TABLA METALICA</p> <p><input type="checkbox"/> <b>15:26 BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>Retorna paciente de cirugia,conciente alerta,en compañía de patinador en silla de camilla,con terapia vac funcionl + hemovas en MII cubiero con vendaje limpio y seco + tutor externo.,se ubica de nuevo en su unidad.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>18:18 BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>Paciente pasa el resto de la tarde tranquilo,refiere dolor que sede a analgesico,queda en cama,en compañía de familiar en condiciones estable.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>20:54 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>19:00 RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PARA PASO DE MEDICAMENTOS , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO PACIENTE REFIERE INCONFORMIDAD CON LA FUNCIONABILIDAD DE LA TERAPIA VACK ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2021-12-07   | <p><b>06:09 QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE NO ESTAR NO CONFORME CON FUNCIONABIADA DE TERAPIA VAC,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE CON TUROT EXTEROR EN MII , MAS DREN DE HEMOVAC, CON EDEMA EMN EXTREMIDAD ,</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE ADULTO QUE DURANTE EL INICIO DE LA NOCHE REFIRE QUE LA TERPAI VAC NO ESTBAA FUNCINANDO BIEN , QUE POR INTERVALOS , SIENTE QUE LE TIRA LA PIERAN EN SITIO DONDE ES CONECTADA LA TRERA A EXTREMIDAD , , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSITRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y RTOLER,A REFIRE DORMIR INTERVALSO LARGOS , ELIMINA ESPONTANEO ,</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA , , SE BRINDA EDCUAIUON DE QUE EL MANOJOE DE TERPAI VAC ES DE TERPAIA ENTEROSTOMAL CON DE ESPECIALIDAD QUE LA MENJA EN CX,</td></tr></table> <p><input type="checkbox"/> <b>08:52 MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>07+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p><b>13:27 MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, SIN DOLOR, ESTABLE, PERMANECE EN CAMA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR..</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE CON SIGNOS VITALES:T:36.1, fc:67, fr: 20, st:95%, t/a: 89/50, PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</td></tr></table> | Subjetivo | PACIENTE REFIERE NO ESTAR NO CONFORME CON FUNCIONABIADA DE TERAPIA VAC, | Objetivo | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE CON TUROT EXTEROR EN MII , MAS DREN DE HEMOVAC, CON EDEMA EMN EXTREMIDAD , | Analisis | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVO | Plan | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA | Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE EL INICIO DE LA NOCHE REFIRE QUE LA TERPAI VAC NO ESTBAA FUNCINANDO BIEN , QUE POR INTERVALOS , SIENTE QUE LE TIRA LA PIERAN EN SITIO DONDE ES CONECTADA LA TRERA A EXTREMIDAD , , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSITRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y RTOLER,A REFIRE DORMIR INTERVALSO LARGOS , ELIMINA ESPONTANEO , | Evaluacion | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA , , SE BRINDA EDCUAIUON DE QUE EL MANOJOE DE TERPAI VAC ES DE TERPAIA ENTEROSTOMAL CON DE ESPECIALIDAD QUE LA MENJA EN CX, | Subjetivo | PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, SIN DOLOR, ESTABLE, PERMANECE EN CAMA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR.. | Objetivo | PACIENTE CON SIGNOS VITALES:T:36.1, fc:67, fr: 20, st:95%, t/a: 89/50, PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE NO ESTAR NO CONFORME CON FUNCIONABIADA DE TERAPIA VAC,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR, TOLERANDO O2 AMBIENTE CON D,X REGISTRAOD EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , , TORAX SIMETRICO EXPANIDBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SINGOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE CON TUROT EXTEROR EN MII , MAS DREN DE HEMOVAC, CON EDEMA EMN EXTREMIDAD ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALE S SUMINISTRO DE TTO FARCOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGILAR Y CONTROLAR DOLOR MEDIDA DE HIGUIENE Y CONFORT, CURVA TERMICA CUIDADO DE TERPAI VAC CUIDADO DE TUTOR EXTERNO , CONTROL DE LA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Intervencion | PACIENTE ADULTO QUE DURANTE EL INICIO DE LA NOCHE REFIRE QUE LA TERPAI VAC NO ESTBAA FUNCINANDO BIEN , QUE POR INTERVALOS , SIENTE QUE LE TIRA LA PIERAN EN SITIO DONDE ES CONECTADA LA TRERA A EXTREMIDAD , , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSITRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y RTOLER,A REFIRE DORMIR INTERVALSO LARGOS , ELIMINA ESPONTANEO ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA , , SE BRINDA EDCUAIUON DE QUE EL MANOJOE DE TERPAI VAC ES DE TERPAIA ENTEROSTOMAL CON DE ESPECIALIDAD QUE LA MENJA EN CX,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Subjetivo    | PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, SIN DOLOR, ESTABLE, PERMANECE EN CAMA SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo     | PACIENTE CON SIGNOS VITALES:T:36.1, fc:67, fr: 20, st:95%, t/a: 89/50, PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                         |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

18:30

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX RIESGO DE SANGRADO PACIENTE CON RIESGO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADO DE CATETER PICC IRRIGACION DE CATETER                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA A LA HABITACION DEL PACIENTE Y SE LE TOMA DE SIGNOS VITALES, CAMA A NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, MANEJO DEL DOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT, CAMBIOS DE POSICION., HIDRATAACION DE LA PIEL, CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA, CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO, CUIDADOS CON TERAPIA VACK, CUIDADOS DE DISPOSITIVOS , CUIDADO DE CATETER PICC, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA TRANQUILO, ESTABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO , TOLERA VIA ORAL.. |
| Evaluacion   | SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON Y EL LAVADO DE MANOS, CONTINUA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , EN CAMA NIVEL BAJO CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE LEVE DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | 17+00 HORAS ENTREGAMOS PACIENTE ACOSTADOS EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HC, A LA VALORACION DE SUS SIGNOS VITALES SE OBSERVA: FC 81 SPO2 95% T°35.7 P.A 117/65, A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR PERSONA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERA OXIGENO DEL AMBIENTE, CON TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON CATETER PICC EN MSI PASANDO SSN A 50CC A MANTENIMIENTO, EXTREMIDADES PRESENTES CON TUTOR MII UN HEMOVAC Y UNA TERAPIA VAC FUNCIONAL, ELIMINA EN PISINGO, TIMBRE LLAMADO CERCA, PENDIENTE A CAMBIOS |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS RIESGO DE ADMNISTRACION DE MTOS DE ALTO RIESGO RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE CX RIESGO DE SANGRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES CAMA A NIVEL BAJO BARANDAS ARRIBA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. MANEJO DEL DOLOR BRINDAR MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT CAMBIOS DE POSICION. HIDRATAACION DE LA PIEL. CUIDADO CON HERIDA QUIRURGICA CUMPLIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO CUIDADOS CON TERAPIA VACK CUIDADOS DE DISPOSITIVOS CUIDADO DE CATETER PICC                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y POSTURA DE GUANTES SE REALIZA CONTROL DE SIGNSO VITALES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ANOTADOS EN KARDEX, SE REALIZA ELIMINACION POR HEMOVAC, SE REALIZA ATENCION AL TIMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | DEJAMOS PACIENTE ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS SIN FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADO, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERA OXIGENO DEL AMBIENTE, CON TUTOR EN MII, CON HEMOVAC Y TERAPIA VAC FUNCIONAL CON CATETER PICC EN MSI, TIMBRE LLAMADO CERCA, PENDIENTE A CAMBIOS, NOTA REALIZADA POR CAROLINA CORREA SALAZAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



21:09

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

2021-12-08

06:34

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE DOLOR CONTROLADO DURANTE LA NOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo     | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SSN A 83 CC/H. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA CON LOS CUIDADOS DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS CON HERIDA QUIRURGICA CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Intervencion | CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION SE ASISTE EL PACIENTE PARA LA TOMA DE SUS SIGNOS VITALES Y DEMAS FUNCIONES COMO BAÑO ASISTIDO ARREGLO DE UNIDAD, ASISTENCIA EN SU VIA ORAL, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES DE HIGIENE Y CONFORT.DUERME INTERVALOS LARGOS SIN INTERRUPCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Evaluacion   | SE ORIENTA PARA QUE TENGA UN BUEN LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON Y HACER USO PERMANENTE DE TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



07:43

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

11:58

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR CON D,X REGISTRADO EN HC ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TOLERANDO O2 AMBIENTE, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON CATETER PICC MSI ABDOMEN DEPRESIBLE, CON TUTOR EXTERNO EN MII CON TERA VAC EN Y MAS HEMOVAC, , ELIMINA ESPONTANEO ,, DURANTE LA ATENCION DE PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL , , QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,

**QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIRE PASAR BUENA MAÑANA ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMILIAR CON DX, REGISTRADO EN HC , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN DEPRESIBLE, CON TUTOR EXTENRO MAS TERAPIA VAC, MAS HEMOVAC , , ELIMINA ESPONTANEO , PIEL INTEGR, |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS , RIESGO INFDECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO , RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO ADMIISTRAICON DE ANTICOGULANTE, RIESGO QUIRUGICO                                                                                                                                                                                  |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO CUIDADO DE VENOPUNCION VIGLIAR Y CONTROLAR DOLOR CUIDAAD DE TURO EXTERNO VIGILIAR SIGNOS DE INTXICACION POR OPIODE,                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑAN PASA TRANQUILO AFEBRIL , SIN FAMILIAR , PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA , , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGCIO EL CUAL RCIBE Y TROLERA, SE REALIZA ACTIVIDAD CAMA A SILLA , SE CUBRE, CON BOLSA, MII PARA EVITAR HUMEDAD, , ELIMINA ESPONTANEO ,                          |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,                                                                                                                                                                                                                                                                          |

☐ 14:32 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

se canaliza acceso venoso en dorso de mano derecha,con cateter # 20 unica punccion,se cubre con tegaderm y se coloca conector clave,.para el paso de hemoderivados.

☐ 15:18 **VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL**

ALAS 13 HRAS ENCUENTRO PTE EN CAMA CONSCIENTE DESPIERTO ORIENTADO SOLO SIN FAMILIAR CON DX DESCRITOS EN HC. PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO Y UTILIZANDO EPP PARA PTE NO COVID SE LE CANALIZO VENA PERIFERICA EN DORSO DE MANO DERECHA CON JELCO N 20.VENA PERMEABLE.CON PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EDUCACION AL PTE SE LE TRANSFUNDIO UNA UNIDAD DE GRE O NEGATIVO CON SELLO DE CALIDAD N 21016792...FV 01-07-2022..PTE TOLERA BIEN LA TRANSFUSION SIN COMPLICACIONES..SE UTILIZA JELCO N 20 UNA..TEGADERM UNO Y CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNO.

17:47

**BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | Paciente refiere leve cefalea.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | paciente adulto de sexo masculino,conciente alerta,sin acompañante,con Dx anotados en historia clinica,tolera oxigeno al medio ambiente sin dificultad respiraoria,con torax simetrico normoexpandible,con cateter picc en msi cubierto limpio y seco con conector clave,pasando ssn a 50cchra por bomba de infuccion continua,con herida en mii cubierto con vendaje + tutor externo + hemovac + terapia vac funcional paciente refiere que elimina espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.se utilizan elementos de proteccion personal y se realiza lavado de manos segun protocolo institucional.   |
| Analisis     | riesgo de caida riesgo de alergias riesgo de flebitis riesgo de infecciones asociadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | control de signos vitales adminitracion de medicamentos cuidados con cateter picc cuidados con herida QX + terapia vac + hemovac deambulacion asistida barandas en alto timbre de llamado cerca uso de elementos de proteccion personal(gorro-guantes-careta,tapabocas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | Para la atencion del paciente se utilizan elementos de proteccion personal(gorro,careta,guantes,tapabocas),Durante la tarde paciente pasa estable en su condicion,se controlan signos vitales,se administran medicamentos ordenados con tecnica aseptica sin presentar reaccion desfavorable segun horario correspondiente,,paciente refiere cefalea,que sede a analgesico,se brindan medidas de higiene y confort,refiere que elimina espontaneo,se moviliza en habitacion.con ayuda de muletas.se irriga cateter picc el cual se encuentra permeable.durante la tarde es transfundido una unidad de globulos rojos |
| Evaluacion   | Queda paciente en su unidad,,sin acompañante,,en condiciones estables.,se brinda educacion acerca de lavado de manos,uso del tapabocas,refiere entender y aceptar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

☐ 20:47 **RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGR, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y + DREN DE HEMOVAC.CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. PACIETE CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO, EL DIA DE HOY, TRANSFUNDIERPN 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS.

2021-12-09

☐ 02:23 **VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA - ENFERMERA(O) GENERAL**

00+35 SE RECIBE PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SE REALIZA DOBLE CHEQUEO CON AUXILIAR DE LABORATORIO LA CUAL COINCIDE :NOMBRE DEL USUARIO, NUMERO DE HITORIA CLINICA , SELLO DE CALIDAD :21008160 , GRUPO SANGUINEO O NEGATIVO, FECHA DE VENCIMIENTO :2022-01-07 00+50 SE REALIZA DOBLE CHEQUEO CON MEDICO DE TURNO EL CUAL COINCIDE ::NOMBRE DEL USUARIO, NUMERO DE HITORIA CLINICA ,

06:27

SELLO DE CALIDAD : :21008160 , GRUPO SANGUINEO O NEG, FECHA DE VENCIMIENTO :2022-01-07 SE BRINDA EDUCACION AL USUARIO SOBRE LA TRANSFUSION , SE MUESTRA FECHA DE VENCIMIENTO , SELLO DE CALIDAD, ESTADO DE LA BOLSA 00+55 USUARIO DESPIERTO ALERTA ,ORIENTADO , SIN REFERENCIA DE DOLOR , SE INICIA SANGUINEO TRANSFUSION CON EQUIPO PLUM, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES . 01+10 USUARIO DESPIERTO SE OBSERVA TRANQUILO SIN CAMBIOS APARENTES , SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES 02+10 TERMINA SANGUINEO TRANSFUSION SIN SIN COMPLICACION , DURANTE LA TRANSFUSION SE OBSERVA TRANQUILO , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

**GOR13232 - GORDILLO HERNANDEZ MARITZA ELIZABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ( CASI NO PUDE DORMIR )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objetivo     | CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO ,TAPABOCAS , ETC )Y PREVIO LAVADO DE MANOS COMO LO ESTIPULAN LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION , PACIENTE CON DX ANOTADOS EN LA HISTORIA CLINICA , PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA : APERTURA OCULAR EXPONTANEA ,CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICO ,PACIENTE CON CATETER PICC MSI CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO HARMAN A 50CC /H , PACIENTE CON CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , ABDOMEN DEPRESIVE SIN DOLOR A LA PALPACION , PACIENTE QUE ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO , SE OBSERVA TUTOR EN MSI + TERAPIA VAC FUNCIONAL MAS DREM , SIGNOS VITALES : TA :116/76 FC : 62 FR : 20 SPO2: 94% |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE DETERIO MENTAL RIESGO DE ALERGIAS RIESGO DE DESNUTRICION INTRA HOSPITARIA RIESGO DE RETIRO DE INVASIVOS RIESGO DE FLEBITIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CUIDADOS DE HERIDAD QUIRURGICA VIGILIAR SIGNOS DE FLEBITIS VIGILAR ESCALA NEUROLOGICA PACIENTE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE CUIDADOS DE TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Intervencion | SE INGRESA A LA HABITACION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS ETC ) Y PREVIO LAVADO DE MANOS , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ,ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO,, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE , LE REALIZAN TRANSFUSION SANGUINEA POR PARTE LA DE JEFE DE TURNO ..,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA EN DORSAL PACIENTE SE INGRESA A LA HABITACION CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS ETC ) Y PREVIO LAVADO DE MANOS , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ,ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO,, PACIENTE QUE TOLERA VIA ORAL ,,ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, PACIENTE CON TERAPIA VA FUNCIONAL .-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



07:52

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 50CC-H POR BOMBA DE INFUSION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE TOMA DE CH POSTRASFUSIONAL ...

11:35

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE NO HABER PODIDO DORMIR BIEN ANOCHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 50CC-H POR BOMBA DE INFUSION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ANTICUAGULACION RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS ,CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL , REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA , ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION , SE BRINDA HIGIENE Y CONFORT , ARREGLO DE UNIDAD Y SE PASA A LA DUCHA CON AYUDA DE MULETAS, SE INFORMA TEO QUE LA TERAPIA ESTA DISFUNCIONAL                                                       |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE ESTABLE , TRANQUILO SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



15:58

**ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL**

SE TOMA RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS SE ROTULAN Y SE ENVIA AL LABORATORIO

18:02

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE DURANTE LA TARDE REFIERE UN POCO DE DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Objetivo  | PACIENTE EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE 47 AÑOS DE EDAD, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 50CC-H POR BOMBA DE INFUSION, Y CON ACCENO VENOSO EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, SUS GENITALES INTEGROS, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES, HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table><tr><td></td><td>SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ANTICUAGULACION RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS.</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE UN POCO DE DOLOR, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, TOLERANDO VIA ORAL SIN NINGUNA DIFICULTA, ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, EN CAMA, SIN FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN ORDEN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.</td></tr></table> |                                      | SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA. | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ANTICUAGULACION RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO | Plan                                                                                                                                                                                                                                         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS. | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                      | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE UN POCO DE DOLOR, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, TOLERANDO VIA ORAL SIN NINGUNA DIFICULTA, ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. | Evaluacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, EN CAMA, SIN FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN ORDEN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
|              | SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ANTICUAGULACION RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE UN POCO DE DOLOR, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, TOLERANDO VIA ORAL SIN NINGUNA DIFICULTA, ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, EN CAMA, SIN FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN ORDEN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
|              | <div><input type="checkbox"/> 19:36</div> <div><b>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>19:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y + DREN DE HEMOVAC. CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. PACINETE NADA VIA ORAL, PENDINETE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA EL DIA DE MAÑANA, A LAS 11 AM.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| 2021-12-10   | <div><div>06:14</div><div><b>MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE QUE NO REIFERE SENTIR DOLOR</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO POR MOMENTOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON ACCESO VENOSO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, CATETER PIC EN MIEMRBO SUPERIOR IZQUEIRDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CONECTADO A TERAPIA VAC FUNICONAL, PACIENTE SE AYUDA A MOVILIZAR. SIGNOS VITALES: FC 58, FR 19, TA 111/72, SPO2 96%, T 36</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETRERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS,. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRSTARCON DE ANTICOAGULANTE</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CAMBIOS DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS. CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CVONFORT. HIGIENE ORAL. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIDRATACION DE LA PIEL. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALO LARGOS, NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A TOSO LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD SEGUN PROTOCLOLO, SE DEJA PCIENTE EN SU UNIDAD, CON LAS BARANDAS ARRIBA, TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION, SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTE Y/O A SUS FAMILIARES DEL USO DEL TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, LAVADO DE MANOS, SE EXPLICAN LOS HORARIO DE VISITOTAS Y SE LES DOCE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENFIAS PERSONALES YA QUE LA CLÍNICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS..</td></tr></table></div><div><div>07:35</div><div><b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>A LAS 7+00 UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, RECIBO PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, HEMOVAC, VENDAS ELASTICA LIMPIA Y SECA, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS, CONTINUA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA FAMILIAR P/PROCEDIMIENTO QUIRURGICO</div></div><div><div>11:56</div><div><b>ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>SIGNOS VITALES __ T/A 128/82 MMHG FC 71 PPM FR 18RPM SO2 97% T 35.1°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, HEMOVAC, VENDAS ELASTICA LIMPIA Y SECA, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS</td></tr></table></div></div></div> | Subjetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PACIENTE QUE NO REIFERE SENTIR DOLOR | Objetivo                                                                                                 | ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO POR MOMENTOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON ACCESO VENOSO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, CATETER PIC EN MIEMRBO SUPERIOR IZQUEIRDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CONECTADO A TERAPIA VAC FUNICONAL, PACIENTE SE AYUDA A MOVILIZAR. SIGNOS VITALES: FC 58, FR 19, TA 111/72, SPO2 96%, T 36 | Analisis                                                                                                                                                                                                            | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETRERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS,. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRSTARCON DE ANTICOAGULANTE | Plan                                                                                                                                      | CAMBIOS DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS. CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CVONFORT. HIGIENE ORAL. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIDRATACION DE LA PIEL. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD. | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALO LARGOS, NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO. | Evaluacion                                                                                                                                                                                       | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A TOSO LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD SEGUN PROTOCLOLO, SE DEJA PCIENTE EN SU UNIDAD, CON LAS BARANDAS ARRIBA, TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION, SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTE Y/O A SUS FAMILIARES DEL USO DEL TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, LAVADO DE MANOS, SE EXPLICAN LOS HORARIO DE VISITOTAS Y SE LES DOCE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENFIAS PERSONALES YA QUE LA CLÍNICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS.. | Subjetivo | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN | Objetivo | SIGNOS VITALES __ T/A 128/82 MMHG FC 71 PPM FR 18RPM SO2 97% T 35.1°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, HEMOVAC, VENDAS ELASTICA LIMPIA Y SECA, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS | Analisis | RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS |
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REIFERE SENTIR DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO POR MOMENTOS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ, CON ACCESO VENOSO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO, CATETER PIC EN MIEMRBO SUPERIOR IZQUEIRDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, SE ENCUENTRA CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CONECTADO A TERAPIA VAC FUNICONAL, PACIENTE SE AYUDA A MOVILIZAR. SIGNOS VITALES: FC 58, FR 19, TA 111/72, SPO2 96%, T 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETRERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS,. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRSTARCON DE ANTICOAGULANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Plan         | CAMBIOS DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS. CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CVONFORT. HIGIENE ORAL. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIDRATACION DE LA PIEL. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALO LARGOS, NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A TOSO LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD SEGUN PROTOCLOLO, SE DEJA PCIENTE EN SU UNIDAD, CON LAS BARANDAS ARRIBA, TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION, SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTE Y/O A SUS FAMILIARES DEL USO DEL TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, LAVADO DE MANOS, SE EXPLICAN LOS HORARIO DE VISITOTAS Y SE LES DOCE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENFIAS PERSONALES YA QUE LA CLÍNICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Objetivo     | SIGNOS VITALES __ T/A 128/82 MMHG FC 71 PPM FR 18RPM SO2 97% T 35.1°C __ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, HEMOVAC, VENDAS ELASTICA LIMPIA Y SECA, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                       |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35



|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion | PACIENTE PASA BIEN DURANTE LA MAÑANA SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO CONSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,BAÑO ASISTIDO EN DUCHA,ARREGLO DE LA UNIDAD,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,ELIMINA ESPONTANEO,NADA VIA ORAL,SE TRASLADA PACIENTE A CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS CON TERAPIA VAC +DREN DE HEMOVAC EL CUAL NO DRENA,AFEBRIL SIN CAMBIOS NEGATIVOS |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

☐ 13:05 **OBA10429 - OBANDO ROSERO BIBIANA ELIZABETH - CIRCULANTE**

11:25 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INGRESA PACIENTE SEXO MACULINO DE 47 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA #6 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA CIRCULANTE, PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y ESPACIO, PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS, NIEGA ALERGIAS , ANTECEDENTES PATOLOGICOS REGISTRADOS EN HC , CONSENTIMIENTOS FIRMADOS SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, NO PROTESIS DENTAL, PIEL Y GENITALES INTEGROS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON L.E.V PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON UN GOTELO DE 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA EN SOLUCION SALINA DE 100CC AL 0.9%, AZTREONAM 2G EN 100CC DE SSN 0.9%, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER PIC Y SE ADMINISTRA VANCOMICINA 1G EN 100CC DE SSN 0.9% CON EQUIPO MICROOTERO PARA PROFILAXIS ANTIMICROBIANA, SE UBICA EN CAMILLA QUIRURGICA SE MONITORIZA FC:65. TA:126/75. SO2:100%. T:36.0, CON EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO SE REALIZA CHEQUEO QUIRURGICO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE POR EL DR BENEDETTI 11:35 ANESTESIOLOGA DRA ORELLANA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON MEDICAMENTOS ANESTESICOS REGISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA INTUBA CON TOT 7.5 INFLA BALON, CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA, SE FIJA CON ESPARADRAPO Y SE CUBREN OJOS CON MICROPORE, SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MUSLO DERECHO, CON PREVIO LAVADO DE MANOS QUIRURGICA LA DRA:TORRES REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCION YODADA DEL SITIO QUIRURGICO INSTRUMENTADORA KELLY TELLO VISTE CON CAMPOS ESTERILES AREA QUIRURGICA 12:00 EL DR BENEDETTI INICIA PROCEDIMIENTO EN COMPAÑIA DE LA DRA TORRES

☐ 13:07 **OBA10429 - OBANDO ROSERO BIBIANA ELIZABETH - CIRCULANTE**

POR ORDEN VERBAL DE DRA: ORELLANA ANESTESIOLOGA SE ADMINISTAN DEXAMETASONA 8MG, MEPERIDINA 40MG, DICLOFENACO 75MG EV. 12:50 TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES: TA: 89/56 FC:62 SPO2: 100%, QUEDA HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON BACTIGRAS Y TERAPIA VAC Y VENDAJE ELASTICO LIMPIA Y SECA 13:00 DRA ORELLANA DESPIERTA PACIENTE, RETIRA TOT SIN COMPLICACION SE RETIRA MONITORIA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION FASE I EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGA Y CIRCULANTE CON L.E.V PERMEABLES Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON SOLUCION HARTMAN DE 500CC SIN MEZCLA Y ROTULADO SE DEJA PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO Y MONITORIZADA SE ENTREGA HC COMPLETA ANTERIOR, HOJA DE GASTOS Y RECORD DE ANESTESIA -

☐ 13:31 **OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

13+10\_ INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 47 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE BIBIANA OBANDO DE UN POST - QUIRURGICO DE UNA MASTECTOMIA POR EL DR MOLINA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POR EL DR ORELLANA , DIAGNOSTICO: 1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021) -SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)\*\* 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) 5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021) ANOTAD.A EN HC SE UBICA PACIENTE EN SERVICIO, SE BRINDA SOPORTE DE OXIGENO , SE MONITORIZA NO INVACIVO CONTINUA MENTE , SE PONE MANTA TERMICA , A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN DORSO DE LA MANO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO HARTMAN DE 500 ML A MANTENIMIENTO DE VENA , CON PRESENCIA DE CATETER PIC EN BARZO DE LA MANO IZQUIERDA FIJADO CON TEGADER SIN SGNIS DE FLEBITIS , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIA Y SECA EN MUSLO IZQUIERDO Y CON TERAPIA VAC EN PIE IZQUIERDO FUNCIONAL CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO , TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA Y QUEDA EN SERVICIO A EVOLUCION. CON SIGNOS VITALES TA\_ 114/76 FC\_ 50 SPO2\_ 99 ....

☐ 15:08 **OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

NOTA A CALRATORIA 13+10\_ INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE BIBIANA OBANDO DE UN POST - QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE POR EL DR BENEDETTI BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POR EL DR ORELLANA , DIAGNOSTICO: 1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021) -SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)\*\* 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) 5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021) ANOTAD.A EN HC SE UBICA PACIENTE EN SERVICIO, SE BRINDA SOPORTE DE OXIGENO , SE MONITORIZA NO INVACIVO CONTINUA MENTE , SE PONE MANTA TERMICA , A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN DORSO DE LA MANO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO HARTMAN DE 500 ML A MANTENIMIENTO DE VENA , CON PRESENCIA DE CATETER PIC EN BARZO DE LA MANO IZQUIERDA FIJADO CON TEGADER SIN SGNIS DE FLEBITIS , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIA Y SECA EN MUSLO IZQUIERDO Y CON TERAPIA VAC EN PIE IZQUIERDO FUNCIONAL CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO , TRAE HISTORIA CLINICA COMPLETA Y QUEDA EN SERVICIO A EVOLUCION. CON SIGNOS VITALES TA\_ 114/76 FC\_ 50 SPO2\_ 99 ....

**OTA10874 - OTALVARO KATHERIN - CIRCULANTE**

☐ 15:08

SE TRANSLADA PACINTE A HABITACION 347 B PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPÑIA DE ANESTESILOGO Y CIRCULANTE BIBIANA OBANDO DE UN POST - QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE POR EL DR BENEDETI BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL POR EL DR ORELLANA , DIAGNOSTICO: 1. POSTOPERATORIO DE PRIMER TIEMPO DE RECONSTRUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO DE COBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIDA CUTANEA (17/11/2021) -SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (06/12/21)\*\* 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 4. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) 5, RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO EN PERONE CON PRIMER TIEMPO DE MASQUELET Y COBERTUA DE DEFECTO SOBRE PLACA Y PERONE CON COLGAJO (29/11/2021) ANOTAD.A EN HC DESPIERTO CONCINTE , ORIENTADO E TLP , RESPIRANDO Y TOLERANDO OXIGEO AMBEINTE SIN COMPLICACIONES , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHA EN DORSO DE LA MANO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO HARTMAN DE 500 ML A MANTENIMIENTO DE VENA , CON PRESENCIA DE CATETER PIC EN BARZO DE LA MANO IZQUIERDA FIJADO CON TEGADER SIN SGNIS DE FLEBITIS , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIA Y SECA EN MUSLO IZQUIERDO Y CON TERAPIA VAC EN PIE IZQUIERDO FUNCIONAL CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO SIN COMPLICACIONES , VA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA EN OMPÑIA DE CAMILLERO A HABITACION CON SIGNOS VITALES TA\_ 105/85 FC\_ 55 SPO2\_ 100 .... SE INFORMA A FAMILIAR TRNSLADO A HABITACION

☐ 15:17 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Retorna paciente de cirugía,conciente alerta,en compañía de patinador en silla de camilla,con terapia vac funcional en MII cubiero con vendaje limpio y seco,se ubica de nuevo en su unidad.

**17:35 ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo     | SIGNOS VITALES ____ T/A 124/81 MMHG FC 83PPM FR 20RPM SO2 97%T 35.9°C ____ PACIENTE ADULTO HOMBRE DE 47 AÑOS DE EDAD DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA,SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,ACCESO VENOSO CATETER PICC MONOLUMEN EN MSI CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO Y SECO CON CONECTOR LIBRE DE AGUJA,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,ELIMINA ESPONTANEO,CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL,VENDAS ELASTICA LIMPIA Y SECA,MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON AYUDA DE MULETAS |
| Analisis     | RIESGO A CAIDA RIESGO A DETERIRO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO A ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO RIESGO A ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO A RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO A INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO A FLEBITIS QUIMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Intervencion | PACIENTE QUE RESGRES DEL SERVICIO DE RECUPERACION EN CAMILLA,CON TERAPIA VAC FUNCIONAL,CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO LIMPIO Y SECO,PASA BIEN DURANTE LA TARDE SE LE BRINDA MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT UTILIZANDO LOS EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL,SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO,RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL,ELIMINA ESPONTANEO AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS                                                                                                                                                                                                                                                |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,SE LE RECOMIENDA NO LEVANTARSE POR EL DIA DE HOY DE LA CAMA,USAR TAPABOCA Y LAVADO DE MANOS,QUEDA EN CAMA NIVEL BAJO BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA EN COMPAÑIA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

☐ 21:16 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, ACCESO VENOSOS PERMEABLE EN MSD SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE + TERAPIA VAC FUNCIONAL, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2021-12-11

**06:01 ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE REFIERE ME DUELE LA GARGANTA ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Objetivo     | PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON CATETER PICC CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SSN A 50CC-H POR BOMBA DE INFUSION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO , CON HERIDA QX EN MUSLO IZQUIERDO CUBIERTO LIMIO Y SECO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETA CON SIGNOS VITALES , T:36.7 FC 79 FR 20 SAT:97% THA 94-57 MEDIA DE 70 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORIO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE FLEBITIS QUIMICA RIESGO DE ANTICUAGULACION RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Intervencion | CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GORRO , TAPABOCAS , CUBRETAPABOCAS , CARETA ,BATAS Y GUANTES .....SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES , ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS LOS CUALES RECIBE Y TOLERA AL IGUAL QUE LA VIA ORAL ,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

06:15

|            |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | REFIERE DOLOR SE ADMINISTRA SU ANALGESIA , ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION , NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS DURANTE EL TURNO , DUERME INTERVALOS LARGOS , QUEDA CON LA TERAPIA VACK FUNCIONAL                                       |
| Evaluacion | ENTREGO PACIENTE ESTABLE , TRANQUILO SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO SE RECUERDA EL USO PERMANENTE DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO SE DEJA CON BARANDAS , ARIIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR |

**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63     |
| Objetivo     | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE ...LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63  |
| Analisis     | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE ...LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63  |
| Plan         | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE ...LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63  |
| Intervencion | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE ...LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63  |
| Evaluacion   | SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORRESPONDE AL PTE ... LOS SIGNOS VITALES QUE LE CORRESPONDE AL PTE SON T:36.6 FC62 FR 20 SAT93% THA104-63 |

☐ 07:43

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATERTE PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.

11:59

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE UN POCO DEN DOLOR EN LA PIERNA IZQUIERDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATERTE PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T 35.5 F.C 79F.R 19 SPO2 93 T.A 113/74 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, REFIERE UN POCO DE DOLOR EN SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE LE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO AL BAÑO, PACIENTE TOLERA VIA ORAL. SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Evaluacion   | PACIENTE CONTINUA EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

17:48

**MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REIFERE SENTIR DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo     | PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATERTE PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES:FC 77, FR 19, TA 122/81, SPO2 99%, T 36.3 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETRERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS,. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTARCION DE ANTICOAGULANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plan         | CAMBIOS DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS. CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CVONFORT. HIGIENE ORAL. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIDRATAACION DE LA PIEL. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE TARDE NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

17:25

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | LA UNIDAD, SE LE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO AL BAÑO, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, SE LE REALIZA NOTA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion | PACIENTE CONTINUA EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO, MANILLA DE IDENTIFICACION, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE LES DICE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENENCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS. |

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE UN POCO DE DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA, SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T36.8 F.C 80 F.R 17 SPO2 93 T.A 118/70 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, TOLERANDO VIA ORAL, PACIENTE ELIMINA EN PATO, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Evaluacion   | PACIENTE CONTINUA EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE LES DICE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENENCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



20:53

**HOY13847 - HOYOS TABORDA VALENTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN HOSPITALIZACION, EN CAMA BARANDAS ELEVADAS DESPIERTO, SIN ACOMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO EN SU HISTORIA CLINIA, MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DILIGENCIADO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA, CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO, CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, ELIMINADO ESPONTANEO, CON VENDAJE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

2021-12-13

06:27

**HOY13847 - HOYOS TABORDA VALENTINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE NO REFIERE DOLOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Objetivo     | PACIENTE EN HOSPITALIZACION, EN CAMA BARANDAS ELEVADAS DESPIERTO, SIN ACOMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DIAGNOSTICO EN SU HISTORIA CLINIA, MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DILIGENCIADO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA, CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO, CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, ELIMINADO ESPONTANEO, CON VENDAJE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, TIMBRE DE LLAMADO CERCA. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Intervencion | PREVIO LAVADO DE MANOS USO DE EPP SE ADMINISTRA MEDICAMENTO, SE TOMA SIGNOS VITALES, SE ASISTE AL LLAMADO, DUERME INTERVALOS LARGOS, PASA TRANQUILO, CON TIMBRE CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Evaluacion   | QUEDA PACIENTE EN CAMA BARANDA ELEVADAS TRANQUILO, ESTABLE, CON TIMBRE CERCA, BAJO LA SUPERVISION DE ENFERMERIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



07:43

**MEZ6986 - MEZA GAVIRIA EDITH ZORANY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7AM OBSERVO PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ALERTA TRANQUILO AFERIL CONSIENTE ORIENTADO EN TLP CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA CON SUS MUCOSAS ORALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR SIN ADENOPATIAS CON DX ISO POS QUIRURGICO DE DIAFISIS DISTAL MII, SE OBSERVA CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SECO CON PUERTOS CUBIERTOS LIMPIOS Y SECOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR HERIDA QX EN MII CUBIERTO

11:52

CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON BUENA PERFUCION DISTAL BUEN LLENADO CAPILAR ELIMINANDO ESPONTANEO

**MEZ6986 - MEZA GAVIRIA EDITH ZORANY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIEER DOLOR ALA MOVILIZACION TOLERA SU VIA ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Objetivo     | DURANTE LA MAÑANA OBSERVO PACIENET CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ALERTA TRANQUILO AFBERIL CONSIENTE ORIENTADO EN TLP CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA CON SUS MUCOSAS ORALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR SIN ADENOPATIAS CON DX ISO POS QUIRURGICO DE DIAFISIS DISTAL MII , SE OBSERVA CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SECO CON PUERTOS CUBIERTOS LIMPIOS Y SECOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR HERIDA QX EN MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON BUENA PERFUCION DISTAL BUEN LLENADO CAPILAR ELIMINANDO ESPONTANEO |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO D EADMNISTRACIION DE MEDICAMENTO RIESGO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS CON CATETER PICC CUIDADOS CON HERIDA QX BAÑO EN DUCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Intervencion | SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZAN CUIDADOS DE HERIDA Y CATETER PICC ELIMINA ESPONTANEO MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON MULETAS PASA CON TERAPIA VAC FUNCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN CAMA ALERTA TRANQUILA AFEBRIL SIN DOLOR TOLERANDO SU VIA ORAL CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTA CON TEGADER LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION HERIDA QX CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON TERAPIA VAC CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO CON INDICACIONES GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

17:33

**MEZ6986 - MEZA GAVIRIA EDITH ZORANY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE REFIERE QUE PASA BUENA TARDE SIN DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | DURANTE LA TARDE OBSERVO PACIENET CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ALERTA TRANQUILO AFBERIL CONSIENTE ORIENTADO EN TLP CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA CON SUS MUCOSAS ORALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR SIN ADENOPATIAS CON DX ISO POS QUIRURGICO DE DIAFISIS DISTAL MII , SE OBSERVA CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SECO CON PUERTOS CUBIERTOS LIMPIOS Y SECOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR HERIDA QX EN MII CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON BUENA PERFUCION DISTAL BUEN LLENADO CAPILAR ELIMINANDO ESPONTANEO |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO D EADMNISTRACIION DE MEDICAMENTO RIESGO QUIRURGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | TOMA DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS MANEJO DEL DOLOR CUIDADOS CON CATETER PICC CUIDADOS CON HERIDA QX BAÑO EN DUCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Intervencion | RIESGO DE CAIDAS RIESGO DE ALERGIAS RIESGO DE FLEBITIS RIESGO AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion   | QUE DA PACIENTE EN CAMA ALERTA TRANQUILA AFEBRIL SIN DOLOR TOLERANDO SU VIA ORAL CON SUS MUCOSAS ORALES HUMEDAS CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN MSI , HERIDA QX EN MII CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA BARANDAS EN ALTO CON INDICACIONES PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDAS Y CUIDADOS CON HERIDA QX Y TERAPIA VAC                                                                                                                                                                                                                                             |

☐ 19:50

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

2021-12-14

06:18

**OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE EN BUENA CONDICION SE TOMAN PARACLINICOS DEJADOS EN LABORATORIO CLINICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Objetivo     | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCION ASOCIADA CON LOS CUIDADOS DE LA SALUD RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO QUIRURGICO RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plan         | ONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CUIDADOS CON HERIDA QUIRURGICA CUIDADOS CON ACCESO VENOSO CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN LAS ACTIDADES DE LA VIDA DIARIA CUIDADOS CON TERAPIAS VAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Intervencion | CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION SE ASISTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|            |                                                                                                                                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | EL PACIENTE PARA LA TOMA DE SUS SIGNOS VITALES Y DEMAS FUNCIONES COMO ASISTENCIA EN SU VIA ORAL, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES DE HIGIENE Y CONFORT. |
| Evaluacion | E ORIENTA PARA QUE TENGA UN BUEN LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON Y HACER USO PERMANENTE DE TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON.                        |

☐ 07:23 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.

12:09 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objetivo     | PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T 35.6 F.C 63 F.R 22 SPO2 97 T.A 112/76 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL SOLO CON PRESENCIA DE LA FOTO, SE LE REALIZA NOTA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Evaluacion   | PACIENTE CONTINUA EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE LES DICE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENENCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

17:51 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE PASA TRANQUILO DURANTE LA TARDE SIN NINGUNA DIFICULTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objetivo     | PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRIO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO Y LIQUIDOS A 50 CC/H Y CON ACCENO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO SIN SIGNO DE FLEBITIS, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T35.1 F.C 68 F.R 18 SPO2 94 T.A 140/86. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, SE LE REALIZA NOTA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SE LES DICE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENENCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

☐ 21:34 **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 19 HORAS SE RECIBE PACIENTEN, EN CAMA , SIN FAMILIAR,A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA

PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUÉRDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO, CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL Y VENDAJE, PACIENTE QUE SE AYUDA A MOVILIZAR... SE ATIENDE A TODOS LOS PACIENTES CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION.

2021-12-15

06:37

**MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE QUE NO REIFERE SENTIR DOLOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Objetivo     | SE ENTREGA PACIENTE EN CAMA , SIN FAMILIAR, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE ORIENTADO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUÉRDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO, CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL Y VENDAJE, PACIENTE QUE SE AYUDA A MOVILIZAR... SE ATIENDE A TODOS LOS PACIENTES CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION. |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE DESNUTRICION HOSPITALARIA. RIESGO DE DETERIORO DE LA SALUD. RIESGO DE FLEBITIS. RIESGO DE ALERGIAS DE MEDICAMENTOS,. RIESGO DE CX. RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Plan         | CAMBIO DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. CAMA A NIVEL BAJO. BARANDAS ARRIBA. HIGIENE Y CCONFORT. HIGIENE ORAL. ARREGLO DE LA UNIDAD. HIDRATACION DE LA PIEL. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE DUERME INTERVALO LARGOS, NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE, PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD SIN PRESENTAR CAMBIOS HEMODINAMICOS HASTA EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Evaluacion   | COMO TRABAJADORA DE LA SALUD SE ATIENDE A TOSO LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO, SE DEJA PACIENTE EN SU UNIDAD, CON LAS BARANDAS ARRIBA, TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION, SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTE Y/O A SUS FAMILIARES DEL USO DEL TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, LAVADO DE MANOS, SE EXPLICAN LOS HORARIO DE VISITAS Y SE LES DOCE NUEVAMENTE QUE DENTRO DE LAS INSTALACIONES NO SE DEBEN DEJAR LAS PERTENENCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS..                                                                                    |



07:44

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.

11:18

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo    | PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO SIN REFERIR DOLOR,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Objetivo     | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE MEDICAMENTO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T35.5 F.C 65 F.R 23 SPO2 96 T.A 104/74 |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA BAÑO EN DUCHA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL SOLO CON PRESENCIA DE LA FOTO, SE LE REALIZA NOTA DE ENFERMERIA, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Evaluacion   | PACIENTE CONTINUA EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIO NEGATIVO HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

17:56

**PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Subjetivo | PACIENTE PASA TRANQUILO SIN NINGUNA DIFICULTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Objetivo  | PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CON PUPILA REACTIVA A LA LUZ, CON MUCOSA HIDRATADA, CON OXIGENO AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA, TOLERANDO VIA ORAL, CON CUELLO MOVIL SIN DOLOR, EN TORAX SIMETRICO Y EXPANDIBLE, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PARA PASO DE |



|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table><tr><td></td><td>MEDICAMENTO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T 36.1 F.C 72 F.R 18 SPO2 94 T.A 106/70.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO</td></tr><tr><td>Plan</td><td>CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA.</td></tr></table> |                                                                 | MEDICAMENTO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T 36.1 F.C 72 F.R 18 SPO2 94 T.A 106/70. | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO | Plan                                                                                                                                                 | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS | Intervencion                                                                                                | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION. | Evaluacion                                                                                                                                                                                                                                            | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA. |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
|              | MEDICAMENTO, CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS GENITALES INTEGRO, ELIMINADO POR PATO, CON SU INGERTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO + TERAPIA VAC FUNCIONAL, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES: T 36.1 F.C 72 F.R 18 SPO2 94 T.A 106/70.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Analisis     | RIESGO DE CAIDA RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE ADMINISTRACION DE ANTICOAGULANTES RIESGO DE FLEBITIS QUIMICAS RIESGO DE DETERIORO DEL ESTADO DE SALUD RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Plan         | CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO CUIDADOS DE CATETER PICC CONTROL DEL DOLOR ASISTIR EN ACTIVIDADES AVISAR CAMBIOS CUIDADOS DE HERIDA QX CUIDADOS DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Intervencion | PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO, SE LE REALIZA LA TOMA DE SIGNO VITALES, SE LE REALIZA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, SE LE REALIZA SOAPIE, SE DEJA TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Evaluacion   | ENTREGO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, SIN NINGUNA CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRIDAD SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, SE DEJA TABLERO MARCADO MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE DE LLAMADO CERCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
|              | <div><input type="checkbox"/> 20:39</div> <div><b>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>19:00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA, SIN FAMILIAR, DE SEXO MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, ELEMENTOS PERSONALES AL ALCANCE, TIMBRE DE LLAMADO CERCA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y. CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| 2021-12-16   | <div><div><div><input type="checkbox"/> 06:46</div><div><b>QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>SE ADMINISTRA 3 CC MORFINA</div></div><div><div>07:09</div><div><b>RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO.</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y. CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS</td></tr><tr><td>Plan</td><td>ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT</td></tr><tr><td>Intervencion</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SIN CAMBIOS.</td></tr><tr><td>Evaluacion</td><td>CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.</td></tr></table></div></div><div><div><input type="checkbox"/> 08:48</div><div><b>OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>RECIBIMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.</div></div><div><div>11:43</div><div><b>FON13273 - FONSECA GUERRERO ANDRES MAURICIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><table><tr><td>Subjetivo</td><td>PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, ESTABLE, COLABORADOR, NO REFIERE DOLOR,</td></tr><tr><td>Objetivo</td><td>PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.</td></tr><tr><td>Analisis</td><td>RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES</td></tr></table></div></div></div> | Subjetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO. | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y. CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. | Analisis                                                                                                                                                                                                                                                            | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS | Plan                                                                                                                                                                                    | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT | Intervencion                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SIN CAMBIOS. | Evaluacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS. | Subjetivo | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, ESTABLE, COLABORADOR, NO REFIERE DOLOR, | Objetivo | PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. | Analisis | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES |
| Subjetivo    | PACIENTE NO REFIERE DOLOR, REFIERE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Objetivo     | AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA SIMETRICA SIN MASAS NI BULTOS PALPABLES, OJOS CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS APARENTES DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS SIN LASERACIONES, PIEL INTEGRAL, MIEMBROS INFERIORES CON BUENA MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR. CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL EN Y. CON CATETER PICC MONOLUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CUBIERTO CON TEGADERM. CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Plan         | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Intervencion | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA, PERMANECE SIN FAMILIAR, TOLERA LA VIA ORAL, CON TUTOR EXTERNO FIJO, VENDAJE LIMPIO Y SECO, CON CATETER PICC PERMEABLE, CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, REALIZA BAÑO EN DUCHA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Evaluacion   | CONTINUA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA SIN FAMILIAR, CON MEDICAMENTOS ORDENADOS ADMINISTRADOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN CAMBIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Subjetivo    | PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO, ESTABLE, COLABORADOR, NO REFIERE DOLOR,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Objetivo     | PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD PORTADOR DE TERAPIA VAC(2)+ HEMOVAC + TUTOR POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO, ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |
| Analisis     | RIESGO DE CAÍDA RIESGO DE DETERIORO EN EL ESTADO DE LA SALUD RIESGO DE INFECCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |           |                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                                    |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18:38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 | ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Plan                                                            | ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS TOMA DE SIGNOS VITALES CUIDADOS ACCESO VENOSO MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Intervencion                                                    | CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES, SE ADMINISTTRAN SU MEDICAMENTOS EN EL HORARIO ASIGNADO, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS SE ASISTE A SU BAÑO EN DUCHA, SE ATIENDE AL LLAMADO, SE SISTE EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, SE BRINDAN MEDIDAS DE HIGIENE UY CONFORT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Evaluacion                                                      | CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADO EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Subjetivo                                                       | PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA RETIRO DE TERAPIA VAC EN HABITACION POR PARTE DE LA DOCTORA NINI JOHANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Objetivo                                                        | ENTREGAMOS PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN APARENTES BUENA CONDICION PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES HUMEDAS SATURANDO AMBIENTE RECIBE LA VIA ORAL. CUELLO MOVIL SIN DOLOR CON CATETER PICC EN BRAZO IZQUIERDO PERMEABLE AL PASO DE LIQUIDOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION SIN DOLOR NI DISTENCION, DEAMBULA CON MUCHA DIFICULTAD CON VENDAJE LIMPIO Y SECO POR FX DE TOBILLO IZQUIERDO LA CUAL ES CURADO POR LA DOCTORA QUIEN RETIRA TERAPIA VAC Y SE ESPERA RESPUESTA DE HOME CARE PARA SU SALIDA , ELIMINA EXPONTANEO EN PISINGO SE LE HACE OBSERVACION PARA QUE PERMANEZCA CON BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA EN CASO DE REQUERIR AYUDA, PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, TABLERO DEBVIDA MENTE DILIGENCIADO, TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON. SE USAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Analisis                                                        | RIESGO DE CAÍDA. RIESGO DE UPP. RIESGO DE BRONCO ASPIRARSE. RIESGO DE DETERIORO NEUROLÓGICO. RIESGO DE RETIRO DE MEDIOS INVASIVOS. RIESGO DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD. RIESGO DE REACCIÓN ALÉRGICA A MEDICAMENTOS. RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Plan                                                            | BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT HIDRATACIÓN DE LA PIEL VIGILAR SITIOS DE PUNCIÓN ORIENTAR AL PACIENTE EN TIEMPO Y ESPACIO INCLINACIÓN DE LA CABECERA A 45° NIVEL DE LA CAMA BAJO HIDRATACIÓN DE LA PIEL HIGIENE ORAL Y ENJUAGUE BUCAL ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Intervencion                                                    | PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES BAÑO EN DUCHA SE OBSERVA PIEL SANA ES HIDRATADA CON CREMAS. PACIENTE QUE ELIMINA EN BUENA CANJTIDAD NO REALIZA DEPOSICION. SE HACE TENDIDO DE CAMA ARREGLO DE UNIDAD, ASISTENCIA EN SU VIA ORAL, SE DEJAN BARANDAS DE SU CAMA ELEVADAS TIMBRE DEL LLAMADO A ENFERMERIA A LA MANO. SE ENCUENTRA EN LA COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Evaluacion                                                      | SE ORIENTA PARA QUE PERMANEZCA CON TAPA BOCAS CUBRIENDO NARIZ Y MENTON, HACER LAVADO DE MANOS FRECUENTE, REALIZAR LLAMDO A ENFERMERIA POR MEDIO DEL TIMBRE. NO DEAMBULAR SOLO, REFERIR DOLOR O CAMBIOS EN SU CUERPO. PACIENTE EN APARENTE BUENA CONDICION SE DEJA EN CAMA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 20:13 <b>MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 19+00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR, CON DX ANOTADOS EN H.C, SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL Y SE OBSERVA EN CAMA CONSCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , CABEZA NORMOCEFALICA, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, TOLERANDO OXIEGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, TORAX SIMETRICO NORMOESPANSIVO, ABDOMENTE BLANDO A LA PALPACION, GENITALES INTEGROS, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CON CATETER PICC EN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PTE PENDIENTE EGRESO CON HOME CARE... |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 23:03 <b>MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 21+00 EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE PATINADOR Y FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TLP, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES CON MOVILIDAD, CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE IRRIGA LUMEN , CON HERIDA QUIRURGICA EN TOBILLO DE MII CON VENDAJE SIN SANGRADO, LIMPIO Y SECO, SIN DOLORJEFE DE TURNO ENTREGA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE Y BRINDA RCOEMNDACIONES... PACIENTE EGRESA CON HOMECARE---                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS |                               |                                              |                                    |                     |                  |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------|
| CODIGO                           |                               | DIAGNOSTICO DE EGRESO                        |                                    |                     |                  |
| S823                             |                               | FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA |                                    |                     |                  |
| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS  |                               |                                              |                                    |                     |                  |
| No. EVOLUCION                    | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD |                                              | TIPO DE INCAPACIDAD                | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 43128508                         |                               |                                              | Incapacidad por Enfermedad General | 30                  | 9/11/2021        |
| 43128508                         |                               |                                              | Incapacidad por Enfermedad General | 15                  | 9/12/2021        |

| TRANSFUSIONES REALIZADAS                       |                    |                |        |        |        |        |        |                  |
|------------------------------------------------|--------------------|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|
| N° UNIDAD                                      | Hora de Iniciación | Signos Vitales | INICIO | 15 Min | 30 Min | 60 Min | 90 Min | Post Transfusion |
| Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 |                    |                |        |        |        |        |        |                  |
| Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35        |                    |                |        |        |        |        |        |                  |

|                                                                                                                       |                        |                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                       |                        |                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   |                                                                   | 20 Min                                                            |
| GLOBULOS ROJOS<br>POBRES EN<br>LEUCOCITOS<br><br>Sello:21016792<br>SAPORTAS<br>PELAEZ ISABELLA<br>(MEDICO<br>GENERAL) | 2021-12-08<br>13:00:00 | 1 -<br>Frecuencia<br>Cardiaca     | 78x Min                                                           | 73x Min                                                           | 72x Min                                                           | 78x Min                                                           | 77x Min                                                           | 80x Min                                                           |
|                                                                                                                       |                        | 2 -<br>Frecuencia<br>Respiratoria | 20x Min                                                           | 19x Min                                                           | 20x Min                                                           | 19x Min                                                           | 19x Min                                                           | 20x Min                                                           |
|                                                                                                                       |                        | 3 - Tensión<br>Arterial           | 139 / 71<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  | 137 / 74<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  | 133 / 76<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  | 138 / 72<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  | 134 / 75<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  | 136 / 76<br>Miembro<br>Inferior<br>Derecho(NINV)                  |
|                                                                                                                       |                        | 4 -<br>Temperatura                | 36.60 °C                                                          | 36.40 °C                                                          | 36.60 °C                                                          | 36.60 °C                                                          | 36.80 °C                                                          | 36.50 °C                                                          |
|                                                                                                                       |                        | Usuario                           | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) | VIVEROS<br>BALBUENA<br>DEICI LORENZA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL) |
| GLOBULOS ROJOS<br>POBRES EN<br>LEUCOCITOS<br><br>Sello:21008160<br>SAPORTAS<br>PELAEZ ISABELLA<br>(MEDICO<br>GENERAL) | 2021-12-09<br>00:35:00 | 1 -<br>Frecuencia<br>Cardiaca     | 63x Min                                                           | 58x Min                                                           | 59x Min                                                           | 59x Min                                                           | x Min                                                             | x Min                                                             |
|                                                                                                                       |                        | 2 -<br>Frecuencia<br>Respiratoria | 20x Min                                                           | 20x Min                                                           | 20x Min                                                           | 20x Min                                                           | x Min                                                             | x Min                                                             |
|                                                                                                                       |                        | 3 - Tensión<br>Arterial           | 114 / 74<br>Miembro<br>Superior<br>Derecho(NINV)                  | 116 / 74<br>Miembro<br>Superior<br>Izquierdo(NINV)                | 121 / 82<br>Miembro<br>Superior<br>Izquierdo(NINV)                | 118 / 78<br>Miembro<br>Superior<br>Izquierdo(NINV)                | /                                                                 | /                                                                 |
|                                                                                                                       |                        | 4 -<br>Temperatura                | 36.00 °C                                                          | 36.00 °C                                                          | 36.00 °C                                                          | 36.00 °C                                                          | °C                                                                | °C                                                                |
|                                                                                                                       |                        | Usuario                           | PATRICIA<br>EUGENIA<br>VALENCIA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL)      | PATRICIA<br>EUGENIA<br>VALENCIA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL)      | PATRICIA<br>EUGENIA<br>VALENCIA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL)      | PATRICIA<br>EUGENIA<br>VALENCIA<br>(ENFERMERA(O)<br>GENERAL)      |                                                                   |                                                                   |

SEGUIMIENTO DE PACIENTE

| # | CONTACTO    | CRITERIO SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SIGNO ALARMA | CONDICION PACIENTE | USUARIO SEGUIMIENTO               | TIPO SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA SEGUIMIENTO      | FECHA PRÓXIMO SEGUIMIENTO | ESTADO  |
|---|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------|
| 1 | PACIENTE    | POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | • NINGUNO    | ESTABLE            | PIZANO CRIOLLO<br>MIREYA KAROLINA | PRESENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2021-11-18<br>09:12:33 | 2021-12-20                | ABIERTO |
|   | OBSERVACIÓN | EL DÍA 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 EN HORAS DE LA MAÑANA SE REALIZA SEGUIMIENTO POST QUIRÚRGICO A PACIENTE JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO DE 47 AÑOS DE EDAD, SE ESTABLECE CONTACTO CON PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN Y TENER HERIDA QUIRÚRGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE EVIDENCIA SISTEMA VAC FUNCIONAL, NO REFIERE SIGNOS DE INFECCIÓN, NO REFIERE DOLOR, PACIENTE P.O.P DE DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2021, SE BRINDA EDUCACIÓN ACERCA DE LOS PRINCIPALES SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA POS QUIRÚRGICOS A TENER EN CUENTA EN EL EGRESO DE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y LOS CUALES SON CAUSA DE CONSULTA DE URGENCIAS, LAS INDICACIONES Y RECOMENDACIONES POSTQUIRÚRGICAS DE MANEJO AMBULATORIO DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA, RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES SIGNOS Y SÍNTOMAS DE URGENCIA VITAL COMO: FIEBRE (38 GRADOS CENTÍGRADOS Ó MÁS), ESCALOFRÍO, MALESTAR GENERAL, HIPOTERMIA, DOLOR EN EL SITIO OPERATORIO QUE PERSISTA DESPUÉS DE 50 MINUTOS DE HABER TOMADO EL ANALGÉSICO PRESCRITO POR EL MÉDICO TRATANTE AL EGRESO, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA COMO: ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, HINCHAZÓN (EDEMA), DOLOR, CALOR LOCAL (ALREDEDOR DE LA HERIDA), ENDURECIMIENTO, SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTO, SEPARACIÓN DE LOS PUNTOS DE LA HERIDA; CUIDADOS DE PIEL Y DE HERIDA POST QUIRÚRGICA PARA LO CUAL SE ENSEÑA |              |                    | RECOMENDACIÓN                     | RECOMENDACIONES POST QUIRÚRGICAS RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE URGENCIA VITAL QUE SEAN MOTIVO DE CONSULTA DE URGENCIAS IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE INFECCIÓN DE HERIDA CUIDADOS DE PIEL SANA CUIDADOS DE HERIDA POST QUIRÚRGICA SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU PROCESO QUIRÚRGICO INICIAR DEAMBULACIÓN PRECOZ PARA EVITAR EVENTOS TROMBÓTICOS IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CAÍDAS IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE DOLOR, CALOR, ENROJECIMIENTO DE LAS PIERNAS MEDIDAS DE SALUBRIDAD COMO HIGIENE Y ASEO (SE RECOMIENDA REALIZAR HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN Y PARA POTENCIALIZAR ESTA DESINFECCIÓN REALIZAR FRICCIÓN DE MANOS CON ALCOHOL GLICERINADO (GEL ANTIBACTERIAL) SEGÚN PAUTAS BRINDADAS POR LA O.M.S) MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE MEDIDAS DE AUTO-CUIDADO CUIDADO Y MANEJO DE LOS SISTEMAS INVASIVOS MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO Y PREVENCIÓN POR COVID - 19 (USO DE TAPABOCAS CUBRIENDO BOCA Y NARIZ, LAVADO FRECUENTE DE MANOS O HIGIENE DE MANOS CON ALCOHOL, DISTANCIAMIENTO SOCIAL MÍNIMO DE DOS METROS, SI PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS AISLARSE Y LLAMAR OPORTUNAMENTE A SU E.P.S PARA ORIENTACIÓN DE LA ATENCIÓN DE MANERA QUE NO COLAPSE INNECESARIAMENTE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, SI AL CONSULTAR A UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA SE CONSIDERA QUE USTED ES SOSPECHOSO PARA COVID ? 19 Ó YA TIENE DIAGNÓSTICO CONFIRMADO SERÁ AISLADO DE MANERA INMEDIATA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN CORRESPONDIENTE. |                        |                           |         |

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35

(EN EL MOMENTO MANEJO EXCLUSIVO DE LA HERIDA POR ESPECIALISTA Y /O TEO, (MANTENER CUBIERTA LA HERIDA, NO MOJAR APOSITOS Y/O ADHESIVOS, CUANDO ESPECIALISTA Y/O ENFERMERA DE TEO INDIQUEN DESTAPAR LA HERIDA QUIRÚRGICA, Y ÉSTA SE ENCUENTRE EN UN ESTADO AVANZADO DE CURACIÓN, CERRADA O SUTURADA, ENTONCES SÍ, LAVAR MUY BIEN CON AGUA Y JABÓN LÍQUIDO NEUTRO, SECAR CON TOPES SUAVES UTILIZANDO UNA TOALLA EXCLUSIVA PARA ÉSTA ÁREA Y DEJARLA DESCUBIERTA), ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU PROCESO QUIRÚRGICO, HIGIENE Y ASEO (SE RECOMIENDA REALIZAR HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN Y PARA POTENCIALIZAR ESTA DESINFECCIÓN REALIZAR FRICCIÓN DE MANOS CON ALCOHOL GLICERINADO (GEL ANTIBACTERIAL) SEGÚN PAUTAS BRINDADAS POR LA O.M.S), MEDIDAS DE AUTO-CUIDADO. SE RECOMIENDA REALIZAR VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE EGRESO, ÉSTOS SON NECESARIOS PARA FUTUROS TRÁMITES: 1. EPICRISIS (RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA). 2. ORDEN DE CITA DE CONTROL POSTOPERATORIO (NO REQUIERE AUTORIZACIÓN). PARA SU AGENDAMIENTO PUEDE COMUNICARSE AL TELÉFONO 5248505, OPCIÓN 2 O AL WHATSAPP 3202544213. 3. ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS: LOS CUALES SE RETIRAN DE 10-15 DÍAS SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLÍNICA DE OCCIDENTE URGENCIAS HORARIO DE ATENCIÓN DE 7:00 A.M. ? 9:00 A.M. TODOS LOS DÍAS O TAMBIÉN PUEDE REALIZARLO EN SU IPS DE ATENCIÓN PRIMARIA) (ESTA ORDEN NO REQUIERE SER AUTORIZADA). EN CASO DE QUE NO RECIBA ESTE DOCUMENTO SIGNIFICA QUE EL ESPECIALISTA LO REALIZARÁ EN LA CITA DE CONTROL P.O.P. (SI LA HERIDA NO ESTÁ SUTURADA FAVOR VERIFICAR ORDEN DE CURACIÓN POR PERSONAL DE ENFERMERÍA (AUTORIZAR EN SU E.P.S) 4. FÓRMULA DE MEDICAMENTOS, ESTA ORDEN DEBE SER AUTORIZADA POR SU EPS Y RECLAMARLOS EN LA FARMACIA QUE LA MISMA LE ASIGNE. RECUERDE QUE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS SE DEBE REALIZAR DE ACUERDO A LA INSTRUCCIÓN MÉDICA. EVITE AUTOMEDICARSE. SE BRINDA ORIENTACIÓN ACERCA DEL RESPECTIVO MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEPOSITÁNDOLOS DE ACUERDO AL COLOR DE CADA RECIPIENTE: VERDE (PARA ALIMENTOS, EMPAQUES DE MECATO, DESECHABLES), GRIS (PARA FRASCOS DE VIDRIO, BOTELLAS PLÁSTICAS VACÍAS, PAPEL Y CARTÓN), ROJO (PARA ALGODÓN, ROPA DESECHABLE, GUANTES, PAÑALES Y TODO AQUELLO QUE TENGA CONTACTO CON SECRECIONES Y FLUIDOS CORPORALES). SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL ALERTAR AL EQUIPO DE SALUD O FAMILIAR CERCANO EN CASO DE SENTIRSE MAREADO, ATURDIDO, O DÉBIL ANTES DE LEVANTARSE DE LA CAMA, DURANTE LOS PRIMEROS DÍAS DEL P.O.P EL PACIENTE NO DEBE LEVANTARSE SOLO, DEBE ESTAR IDEALMENTE ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR , PARA PREVENIR CAIDAS LAS BARANDAS DE LA CAMA DEBEN PERMANECER EN ALTO. CORROBORAR EN CADA MOMENTO SU IDENTIFICACIÓN CON LA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER LA EDUCACIÓN Y LA IMPORTANCIA DE LLEVAR A CABO LAS PAUTAS BRINDADAS DURANTE LA MISMA. SE REALIZA TEST EVALUATIVO DE COMPRENSIÓN DEL TEMA DE ACTIVIDAD EDUCATIVA ?CUIDADO DEL PACIENTE EN SU POSTOPERATORIO?, EL CUAL ES APROBADO. SE REALIZA ENVÍO DE LA INFORMACIÓN POR WHATS APP # 311 7265092 COMO MEDIDA COMPLEMENTARIA DE

|   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |         |
|---|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|
|   |                    | LA EDUCACIÓN BRINDADA. PACIENTE AGRADECE ATENCIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |         |
| 2 | EFFECTIVA          | POST QX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • NINGUNO | ESTABLE | RUA RUIZ HELLEN YINETH | TELEFONICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2021-12-22 14:25:05 | ABIERTO |
|   | <b>OBSERVACIÓN</b> | SE ESTABLECE CONTACTO VIA TELEFONICA CON EL PACIENTE QUIEN NOS MANIFIESTA LO SIGUIENTE " SE ENCUENTRA BIEN, DOLOR TOLERABLE, HERIDA ESTA CUBIERTA, ESTA LIMPIA Y SECA , SIN SIGNOS DE INFECCION, NI COMPLICACIONES EN EL MOMENTO, HOY TUVO CONTROL POP MEDICO RETIRO GRAPAS, REALIZACURACION Y DEJO CUBIERTO" SOY ENFATICA EN LA RECOMENDACION DADA POR EL CIRUJANO E DIA DE HOY: CONTROL EN 3 SEMANAS, MIENTRAS TANTO HERIDAS DEBEN PERMANECER CUBIERTAS.REFIERE COMPRENDER Y AGRADECE |           |         | <b>RECOMENDACIÓN</b>   | SE ABORDA DEL PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA, área SEGUIMIENTO POST QUIRÚRGICO, RECUERDO SIGNOS Y SÍNTOMAS POR LOS CUALES DEBE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO LO SON: FIEBRE DE 38 GRADOS O MAS,QUE LA HERIDA PRESENTE: ENROJECIMIENTO, CALOR LOCAL AL TACTO, SALIDA DE LIQUIDO ABUNDANTE Y/O CON OLOR FÉTIDO, SANGRADO ABUNDANTE (HEMORRAGIA) DOLOR QUE NO CEDE A LOS ANALGÉSICOS. EXPLICO TAMBIÉN NORMAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL CORONAVIRUS DE MANERA PREVENTIVA COMO: LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y EN LO POSIBLE EVITAR LUGARES CON ALTAS CONCENTRACIONES DE PERSONAS, EVITAR TOCAR OJOS Y NARIZ, USO DE MASCARILLA AL SALIR DE CASA. |                     |         |



**Yessica Alejandra Ordóñez**  
Médico General  
C.C. 1061748239

**PROFESIONAL:** ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA  
CC - 1061748239

**ESPECIALIDAD -** MEDICO GENERAL

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304

Fecha Impresión : 2022/10/20 - 16:06:35



## HISTORIA CLINICA

|                                                    |                                                                          |                             |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>PACIENTE:</b> JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO         | <b>IDENTIFICACION:</b> CC 76325618                                       | <b>HC:</b> 76325618 - CC    |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 17/6/1974              | <b>EDAD:</b> 48 Años                                                     | <b>SEXO:</b> M              |
| <b>RESIDENCIA:</b> AVENIDA 40 9 30                 | VALLE DEL CAUCA-CALI                                                     | <b>TIPO AFILIADO:</b>       |
| <b>FECHA PRIMER INGRESO:</b> 28/10/2021 - 18:44:43 | <b>FECHA ULTIMO INGRESO:</b> 28/10/2021 - 18:44:43                       | <b>TELEFONO:</b> 3117265092 |
| <b>CLIENTE:</b> EPS SURA                           | <b>PLAN:</b> EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A CONTRIBUTIVO 2021 |                             |

### Ingreso: 349511

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-10-28 | <p><b>19:04 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b><br/>"ME ACCIDENTE"</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b><br/>PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR POARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO CON DOLOR IMPORTANTE, LIMITACION, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, NIEGA OTROS.</p> <p><b>ANTECEDENTES:</b><br/>           ** PATOLOGICOS: NIEGA<br/>           ** FARMACOLOGICOS: NIEGA<br/>           ** QUIRURGICOS: NIEGA<br/>           ** ALERGICOS: NIEGA<br/>           ** TOXICOS: NIEGA</p> <p><b>PROTOCOLO DE COVID-19:</b><br/>           1. HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO<br/>           2. HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO<br/>           3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19?: NO</p> |

#### EXAMEN FISICO/MENTAL

| USUARIO                            | FECHA      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA | 2021-10-28 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TIPO SISTEMA                       | VALORACION | HALLAZGO                                                                                                                                                                                                                                             |
| Neurologico 1                      | NORMAL     | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES                                                                                                                                                                                                         |
| Nervioso Central y Periferico      | NORMAL     | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. |
| Organos de los Sentidos            | NORMAL     | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL |
| CardioVascular                     | NORMAL     | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.                                                                   |
| Respiratorio                       | NORMAL     | TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.                                                      |
| Esfera Mental                      | NORMAL     | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.                                                                                                                                                        |
| Cabeza y Cuello                    | NORMAL     | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.                             |
| Abdomen                            | NORMAL     | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS                                                                                                                                   |
| Extremidades                       | ANORMAL    | TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO CON DOLOR IMPORTANTE Y LIMITACION, HERIDA COMPLEJA DESCRITA EN PIEL                                                                                                                                                |
| Piel y Faneras                     | ANORMAL    | HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE IZQUIERDO EN REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO                                                                                            |
| General                            | ANORMAL    | ALGICO                                                                                                                                                                                                                                               |

#### REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

| SISTEMA        | OBSERVACION                      | FECHA REGISTRO   |
|----------------|----------------------------------|------------------|
| <b>General</b> | LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL | 28/10/2021 19:03 |

#### EVOLUCIONES

| FECHA      | EVOLUCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-10-28 | <p><b>19:10 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA</b></p> <p><b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b></p> <p>PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS QUIEN ES TRAIDA POR POARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO CON DOLOR IMPORTANTE, LIMITACION, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, NIEGA OTROS.</p> <p><b>ANTECEDENTES:</b><br/>           ** PATOLOGICOS: NIEGA</p> |

\*\* FARMACOLOGICOS: NIEGA  
 \*\* QUIRURGICOS: NIEGA  
 \*\* ALERGICOS: NIEGA  
 \*\* TOXICOS: NIEGA

PROTOCOLO DE COVID-19:

1. HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO
2. HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO
3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19?: NO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.

TA 112/74 FC 74 FR 18 SAO2 98%

CC// NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.

TORAX// SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN// BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES// EUTROFICAS, SIMETRICAS, TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO CON DOLOR IMPORTANTE, LIMITACION, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.

NEUROLOGICO// ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

PIEL//HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO,

ANALISIS// PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FISICO, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, CON DOLOR EN AREAS DESCRITAS Y LIMITACION, POR LO QUE SE CONSIDERA INGRESO PARA MANEJO MEDICO, TOMA DE IMAGENES Y REVALORACION, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

PLAN:

TRAMADOL 50MG SC CADA 8 H SI DOLOR

SSN 0.9% IV PARA PASO DE MEDICACION

DIPIRONA 2G IV CADA 8 H

TOXOIDE TETANICO 1 AMP IM AHORA

SS IMAGENES

SS CURACIONES

CSV AC

**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

CC - 1070008546 - T.P 1070008546

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

20:26 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

REPORTE DE IMAGENES: LECTURA NO OFICIAL DE RADIOLOGIA

RX DE TOBILLO IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO LEVE, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.

RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.

ANALISIS// PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONES DESCRITAS, SE TOMARON IMAGENES EVIDENCIANDO FRACTURA BIMALEOLAR EN TOBILLO IZQUIERDO Y BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD EN HUESOS DE TARSO POR LO QUE SE CONSIDERA PRUDENTE TOMA DE TAC DE DE PIE IZQUIERDO CON EL FIN DE DETERMINAR ADECUADAMENTE FRACTURAS PRESENTADAS Y SS VALORACION POR ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA. REVALORACION CON TOMOGRAFIA.

**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

CC - 1070008546 - T.P 1070008546

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

20:29 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

\*\*\*\*\* NOTA DE ORTOPEDIA

JOSE ULPIANO VIDAL

EDad: 47 A?OS

DX

1. HERIDA A NIVEL CARA MEDIAL DE PIE IZQ

PACIENTE EN EL MOMENTO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE TRAUMA A NIVEL DE TOBILLO Y PIE IZQ, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA HERIDA A NIVEL DE CARA MEDIAL DE PIE IZQ, SE REVISAN RADIOGRAFIAS Y TAC DE PIE Y TOBILLO EN DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO, POR LO QUE SE CONSIDERA MANEJO INICIAL QUIRURGICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE

PLAN

1. LAVADO + DESBRIDAMIENTOS + COLGAJO DE HERIDA A NIVEL DE CARA MEDIAL DE PIE IZQ



**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

22:29 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

REPORTE DE IMAGENES SIN LECTURA DE RADIOLOGIA

TAC DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, FRACTURA DE NAVICULAR, FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO, FRACTURA DE I CU?A Y APARENTE EN CUBOIDES.

PACIENTE VALORADO POR SEVICIO DE ORTOPEIDA, CON INDICACION QUIRURGICA, SE AJUSTA ANALGESIA, SE DA ORDEN DE ADMINISTRACION DE AC. TRANEXAMICO POR SANGRADO ACTIVO Y EN ESPERA DE TRASLADO Y MANEJO EN QUIROFANO POR ESPECIALISTA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ENTENDE Y ACEPTA. CONTINUAR MANEJO MEDICO Y ANTIBIOTICOTERAPIA.

IDX:

TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO

\*\*FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO

\*\*FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO

\*\*FRACTURA DE NAVICULAR

\*\*FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO

\*\*FRACTURA DE I CU?A

\*\*APARENTE FRACTURA EN CUBOIDES.



**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

CC - 1070008546 - T.P 1070008546

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

23:16 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

NOTA ORTOPEIDA

PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDD POLITRAUMATIZADO CON TRAUMA DEL TOBILLO IZQUIERDO CON DEFORMIDAD SANGRADO LIMITACION FUNCIONAL

AL EXAMEN CONCIENTE CON HERIDA COMPLEJA EN CARA INTERNA DEL PIE DE 16 CM CONTUSA CONSANGRADO MODERADO

RX Y TAC DEL TOBILLO Y PIE CON FRACTURA DE TOBILLO BIMALEOLAR Y FRACTURA DE TARSO Y METATARSO

SE TRATA DE UNA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DISTAL GRADO 3 A

SE REQUIERE CIRUGIA DE CARACTER URGENTE YA QUE ES NECESARIO EL LAVADO Y DESBRODAMIENTO DE LA HERIDA PARA ASÍ EVITAR UNA INFECCION Y UNA

GANGRENA Y EVITAR UNA AMPUTACION SE HARA UNA CIRUGIA POR ETAPAS LA PRIMERA HOY EL LAVADO DE LOS TEJIDOS Y DEL HUESO

SE HOSPITALIZA CON ANTIBIOTICOS Y LUEGO SE HARA EN OTRA ETAPA LA OSTEOSINTESIS

SE REALIZARA LAVADO Y DESBRODAMIENTO Y CURETAGE OSEO

SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES

REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

23:21 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

SOLICITAR NUEVO LAVADO EL SABADO Y SOLICITAR MATERIAL ASÍ

PLACA PERONE DISTAL X 7 H UNO

TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO 3

TORNILLO CANULADO DE 4.0 DOS

LA FRACTURA DE NAVICULAR Y DEL PRIMER METATARSIANOS NO REQUIEREN FIJACION



**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84</p> <p><b>Especialidad</b> - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> <p>23:28 alesergo - ALEJANDRA SERNA GOMEZ<br/> <b>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA</b><br/> ANESTESIA</p> <p>PACIENTE ASA IU<br/> NO ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO ALERGICOS, NO HISTORIA DE COMPLICACIONES ANESTESICAS<br/> AYUNO CONFIRMADO<br/> CONSENTIMIENTOS FIRMADOS<br/> NO ANGINA NO DISNEA<br/> NO SINTOMAS RESPIRATORIOS RECIENTES</p> <p>VIA AEREA OK<br/> CARDIOPULMONAR OK<br/> SNC 15/15</p> <p>INR 0.96 PT 12.5 PTT 24.6 HB 14.1 PLQ: 325.000</p> <p>PACIENTE EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON HERIDA COMPLEJA DE TOBILLO IZQUIERDO + FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO IZQUIERDO, REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO URGENTE SE TRASLADA A QUIROFANO</p>  <hr/> <p><b>Profesional:</b> ALEJANDRA SERNA GOMEZ<br/> CC - 1130674328 - T.P 1130674328</p> <p><b>Especialidad</b> - ANESTESIOLOGIA</p> <p>23:52 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/> <b>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</b><br/> nota pop ortopedia<br/> jose ulpiano vidal idrobo<br/> 47 a?os<br/> dx<br/> fx de maleolo lateral y medial no expuesto<br/> pop de rafia lavado debridamiento de herida compleja en pie izquierdo</p> <p>paciente de 47 a?os con dx anteriormente anotados se considera con el mismo traslado a hospitalizacion para manejo de edema de tejidos blando paso en 48 horas para nuevo lavado y/o osteosintesis del mismo , se coloca ferula para dar estabilidad a la fractura se continua manejo atb y analgesico se explica a paciente quien entiende y acepta</p> <p>plan<br/> hospitalizar<br/> atb<br/> analgesico<br/> en 48 horas nuevo lavado y/o osteosintesis</p>  <hr/> <p><b>Profesional:</b> DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/> CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84</p> <p><b>Especialidad</b> - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> |
| 2021-10-29 | <p>02:50 marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA<br/> <b>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</b><br/> ***INGRESO HOSPITALIZACION 5TO PISO***</p> <p>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO<br/> CC 76325618<br/> EDAD 47 ?OS<br/> FI URG: 28/10/21<br/> FI HOSP: 29/10/21<br/> SEGUROS DEL ESTADO S.A.</p> <p>***MOTIVO DE CONSULTA: "POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO"</p> <p>***ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 47 A?OS QUIEN PRESENTO POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO SUFRINDO TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO CON DOLOR IMPORTANTE, LIMITACION, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO. AL INGRESO A LA INSTITUCION TOMAN IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO; FRACTURA DE NAVICULAR; FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO; FRACTURA DE I CU?A. VALORADO POR E? SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO. EL 28/10/21 SE REALIZO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HALLAZGOS: FRACTURA EXPUESTA DE CALCANEOS TORSO UNICORTICA GRADO 3 B IZQUIERDO, FRACTURA DE TIBI DISTAL GRADO 3B IZQUIERDO , HERIDA DE 16 CM EN CARA MEDIAL DE PIE A NIVEL DEL TALON CON GRAN EDEMA DE TEJIDOS Blandos QUE IMPIDE EL CIERRE DE LA HERIDA, SIN CONTAMINACION POR LO CUAL SE HACE COLGAJO LOCAL SIMPLE DE 5 CM PARA INICIAR AFRONTAMIENTO, FRACTURA DE PRIMER METATARSIANO NO DESPLAZADA Y FRACTURA DE NAVICULAR MARGINAL QUE NO REQUIEREN FIJACION. SE INDICA HOSPITALIZAR PARA MANEJO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

ANALGESICO, ANTIBITICO Y DE PROPONE CIRUGIA ASI: LAVADO + DESBIRDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS (FECHA TENTATIVA: 30/10/21)

**\*\*\*ANTECEDENTES PERSONALES:**

- PATOLOGICOS: NIEGA
- FARMACOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: NIEGA
- ALERGICOS: NIEGA
- TOXICOS: NIEGA

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.

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

O: PACIENTE INGRESA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
SIGNOS VITALES: TA: 180/85 MMHG; FC: 84 LPM; FR: 18 RPM; T: 36.2; SO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO: MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.  
TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
CADIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS  
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS.  
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: MII: FERULA SUROPEDICA FIJA, VENDAJE COMPRESIVO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIDAD DE ARTEJOS PRESENTES.  
SNC: ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

**\*\*\*REPORTE DE IMAGENES:**

28/10/21 (PENDIENTE REPORTE OFICIAL)  
- RX DE TOBILLO IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO LEVE, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.  
- RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.  
- TAC DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO, FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, FRACTURA DE NAVICULAR, FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO, FRACTURA DE I CU?A Y APARENTE EN CUBOIDES.

**\*\*\*REPORTE DE PARACLINICOS:**

28/10/21  
INR 0.96 PT 12.5 PTT 24.6  
N% 63.1 L% 28.9 HTO 41.3 HB 14.1 LEUCOS 12.23 PLT 325

**\*\*\*DIAGNOSTICOS:**

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRUAMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO
  - 2.1. HERIDA COMPLEJA PIE IZQUIERDO
  - 2.2. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A
  - 2.3. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.4. FRACTURA DE NAVICULAR (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.5. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO
  - 2.6. FRACTURA DE I CU?A
- ... POP LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) - DR COBO

**\*\*\*ANALISIS/PLAN: PACIENTE DE 47 A?OS QUIEN PRESENTO POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO LO QUE CONDICIONO:**

- TRAUMA EN TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO: AL INGRESO CON DOLOR IMPORTANTE, LIMITACION, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, SE TOMARON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO; FRACTURA DE NAVICULAR; FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO; FRACTURA DE I CU?A. VALORADO POR E? SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO. EL 28/10/21 SE REALIZO LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HALLAZGOS: FRACTURA EXPUESTA DE CALCANEOS TORSO UNICORTICA GRADO 3 B IZQUIERDO, FRACTURA DE TIBI DISTAL GRADO 3B IZQUIERDO, HERIDA DE 16 CM EN CARA MEDIAL DE PIE A NIVEL DEL TALON CON GRAN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS QUE IMPIDE EL CIERRE DE LA HERIDA, SIN CONTAMINACION POR LO CUAL SE HACE COLGAJO LOCAL SIMPLE DE 5 CM PARA INICIAR AFRONTAMIENTO, FRACTURA DE PRIMER METATARSIANO NO DESPLAZADA Y FRACTURA DE NAVICULAR MARGINAL QUE NO REQUIEREN FIJACION. SE INDICA HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANALGESICO, ANTIBITICO Y DE PROPONE CIRUGIA ASI: LAVADO + DESBIRDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS(FECHA TENTATIVA: 30/10/21).

. PACIENTE INGRESA ESTABLE, LERTA ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



**Profesional:** MARIA CAMILA RIVERA PARRA  
CC - 1144052639 - T.P 1144052639  
**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

02:52 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

## \*\*\*NOTA MEDICA\*\*\*

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
CC 76325618  
EDAD 47 ?OS  
FI URG: 28/10/21  
FI HOSP: 29/10/21  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

## \*\*\*DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRUAMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO
  - 2.1. HEIRDA COMPLEJA PIE IZQUIERDO
  - 2.2. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A
  - 2.3. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.4. FRACTURA DE NAVICULAR (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.5. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO
  - 2.6. FRACTURA DE I CU?A
- ... POP LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) - DR COBO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN NO PUEDE APOYAR EXTREMIDAD, REQUIERE DEAMBULACION CON MULETAS, POR LO CUAL SE SOLICITA ESTE INSUMO.



**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:00 gonmarar - GONZALO MARTINEZ ARANGO  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**  
IC RESUELTA.



**Profesional:** GONZALO MARTINEZ ARANGO

CC - 70096945 - T.P 17354

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:12 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
CC 76325618  
EDAD 47 ?OS  
FI URG: 28/10/21  
FI HOSP: 29/10/21  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

## \*\*\*DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRUAMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO
  - 2.1. HEIRDA COMPLEJA PIE IZQUIERDO
  - 2.2. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A
  - 2.3. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.4. FRACTURA DE NAVICULAR (MANEJO CONSERVADOR)
  - 2.5. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO
  - 2.6. FRACTURA DE I CU?A
- ... POP LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) - DR COBO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.

## EXAMEN FISICO:

O: PACIENTE INGRESA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
SIGNOS VITALES: TA: 116/80 MMHG; FC: 72 LPM; FR: 19 RPM; T: 36.2; SO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA  
CUELLO: MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.  
TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.  
CADIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS  
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREAGREGADOS.  
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: MII: FERULA SUROPEDICA FJA, VENDAJE COMPRESIVO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIDAD DE ARTEJOS PRESENTES.  
SNC: ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

## REPORT E DE IMAGENES

CT DE PIE IZQUIERDO del 28.10.2021:

## TECNICA

En tom?grafo multidetector se realizan cortes axiales simples en el pie izquierdo identific?ndose:

Dosis de radiaci?n: DLP: 109.47 mGy-cm.

## HALLAZGOS

Fractura conminuta metadiáfisiaria y epifisiaria distal del peron?, no desplazada.

Fractura transversal a trav?s de mal?olo medial de la tibia con extensi?n intraarticular.

El astr?galo conserva sus contornos.

Hay fractura conminuta de la parte m?s superior y anterior del calc?neo a nivel de la faceta anterior, con fragmentos ?seos de m?ximo 7 mn adyacente.

Fractura conminuta del reborde medial del escafoides ligeramente desplazada.

El escafoides y las cu?as conservan los contornos.

Hay fractura intraarticular de la base del I metatarsiano, lineal y no desplazada.

Los dem?s metatarsianos de aspecto normal.

Falanges sin alteraciones.

Relaciones articulares conservadas.

Edema, distorsi?n y enfisema subcut?neo de los tejidos blandos generalizados tanto en el dorso del pie como a nivel de la planta, identific?ndose zona de aumento de la densidad focal hacia el dorso del pie en un espacio de 4 cm que sugiere hematoma.

Hacia la planta y el contorno medial hay zona de aumento de la densidad y distorsi?n en un espacio de 9 cm que sugiere hematoma asociado a distorsi?n de los tejidos blandos que pudiera estar en relaci?n a soluci?n de continuidad, no se descarta lesi?n profunda ligamentaria de los tejidos blandos no visible por tomograf?a.

Entesofito en la inserci?n de la fascia plantar y el tend?n de Aquiles a nivel del calc?neo.

No se descarta lesi?n ligamentaria o tendinosa no visible en este estudio.

## CONCLUSI?N:

1. FRACTURA CONMINUTA DEL BORDE MEDIAL DEL ESCAFOIDES NO DESPLAZADA.
2. FRACTURA CONMINUTA DE LA PARTE SUPERIOR Y ANTERIOR DE LA FACETA ANTERIOR DEL CALC?NEO.
3. FRACTURA CONMINUTA METADIÁFISIARIA Y EPIFISIARIA DISTAL DEL PERON?.
4. FRACTURA INTRAARTICULAR DEL MAL?OLO MEDIAL DE LA TIBIA.
5. FRACTURA INTRAARTICULAR DE LA BASE DEL I METATARSIANO.
6. EDEMA, DISTORSI?N Y ENFISEMA SUBCUT?NEO EN LOS TEJIDOS BLANDOS EN FORMA GENERALIZADA TANTO EN EL DORSO COMO EN LA PLANTA EN RELACI?N A TRAUMA LOCAL, CON GRAN HEMATOMA HACIA EL BORDE MEDIAL DE LA PLANTA DEL PIE DONDE NO SE DESCARTA SOLUCI?N DE CONTINUIDAD ASOCIADA DE LESI?N LIGAMENTARIA NO VISIBLE POR TOMOGRAF?A.
7. VER DESCRIPCI?N PARA MEJOR DETALLE.

## ANALISIS PLAN

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO , HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, SE TOMARON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO; FRACTURA DE NAVICULAR; FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO; FRACTURA DE I CU?A. VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO. EL 28/10/21 SE REALIZO LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE REALIZAR NUEVO TUNRO QUIRURGICO EN 48 HORAS POPQX PARA REALIZAR LAVADO + DESBIRDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS(FECHA TENTATIVA: 30/10/21).

PACIENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR CON ANLAGESIA , CON CONDUCTA ESTABLECIDA POR ESPECIALIDAD , EN EL MOMENTO CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS. EN PROCESO DE REPROTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE PIE Y TOBILLO IZQ , SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

**Profesional:** HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO

CC - 87217727 - T.P 87217727

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

16:44 yincerte - YINA LIZETH CERON TELLO

**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA , PACIENTE CURSANDO CON SANGRADO PROFUSO POR HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDA INTERVENIDA , SE REVISA HERIDA , SE COMENTA A ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DR OBANDO , QUIEN INDICA VENDAJE Y APOSITOS COMPRESIVOS , DOSIS UNICA DE ACIDO TRANEXAMICO Y ORDEN DE REALIZAR INTERVENCION QUIRURGICA DESCRITA ANTERIORMENTE EL DIA DE MA?ANA 30/10/21 A PRIMERA HORA.

CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTA , SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL . SI DEFICIT HEMODINAMICA COMENTAR NUEVAMENTE A ORTOPEDIA.

**Profesional:** YINA LIZETH CERON TELLO

CC - 1061757062 - T.P 1061757062

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

05:57 juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ

**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

2021-10-30

REPORTE DE PARACLINICOS  
30.10.2021  
LEU 15120 N 80.1 L 11.6 HB 10.9 HTO 32.1 PLAQ 248000

ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA, ASOCIADA A SANGRADO POR HERIDA QUIRURGICA, PRESENCIA DE LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS, RESTO DE PARACLINICOS EN RANGOS DE NORMALIDAD



**Profesional:** JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ

CC - 1113663873 - T.P 1113663873

**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

07:29 yincerte - YINA LIZETH CERON TELLO  
**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO

CC 76325618

EDAD 47 ?OS

FI URG: 28/10/21

FI HOSP: 29/10/21

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

\*\*\*DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

2. TRUAMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO

2.1. HEIRDA COMPLEJA PIE IZQUIERDO

2.2. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A

2.3. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO (MANEJO CONSERVADOR)

2.4. FRACTURA DE NAVICULAR (MANEJO CONSERVADOR)

2.5. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO

2.6. FRACTURA DE I CU?A

... POP LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) - DR COBO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE , ALERTA , CONTROL DE SANGRADO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , ALERTA, DIURESIS PRESENTE.

EXAMEN FISICO:

O: PACIENTE INGRESA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TA: 120/75 MMHG; FC: 75 LPM; FR: 18 RPM; T: 36.2; SO2: 98%

CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CADIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MII: FERULA SUROPEDICA FIJA, VENDAJE Y APOSITOS COMPRESIVOS LIMPIOS , SIN ESTIGMAS DE SANGRADO,

LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIDAD DE ARTEJOS PRESENTES.

SNC: ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

PARACLINICOS

30.10.2021

LEU 15120 N 80.1 L 11.6 HB 10.9 HTO 32.1 PLAQ 248000

ANALISIS PLAN

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO , HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, SE TOMARON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO; FRACTURA DE NAVICULAR; FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO; FRACTURA DE I CU?A. VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO. EL 28/10/21 SE REALIZO LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE REALIZAR NUEVO TUNRO QUIRURGICO EN 48 HORAS POPQX PARA REALIZAR LAVADO + DESBIRDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS .

PACIENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR CON ANLAGESIA , EL DIA DE AYER CON EPISODIO DE SANGRADO ACTIVO , CONTROLADO , EN EL MOMENTO CON VENDAJE Y APOSITOS COMPRESIVOS , ULTIMO CONTROL DE HEMOGRAMA CON DESCENSO DE HGB SIN EMBARGO EN RANGOS DE SEGURIDAD PARA REALIZAR INTERVENCIÓN QUIRURGICA , EN PROCESO DE LLAMADO DE QUIEROFANO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY . SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



**Profesional:** YINA LIZETH CERON TELLO  
CC - 1061757062 - T.P 1061757062  
**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

07:31 yincerte - YINA LIZETH CERON TELLO  
**ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**  
REPORTE DE IMAGANES  
28/10/21

RX. TOBILLO IZQUIERDO

Dosis de radiaci?n: 0.512 mGy.

Fractura del mal?olo medial con fragmentos no desplazados y compromiso articular.  
Fractura conminuta del tercio distal de la f?bula y el mal?olo lateral con fragmentos poco desplazados.  
Relaci?n articular del tobillo y subtalar conservada.  
Importante edema y hematoma en los tejidos blandos alrededor del tarso y hacia la regi?n plantar.

RX PIE IZQUIERDO del 28.10.2021:

Dosis de radiaci?n: 0,162 mGy.  
HALLAZGOS:  
No se identifican fractura desplazadas o lesiones ?seas.  
Relaci?n articular del pie conservada.  
Importante edema de tejidos blandos hacia la articulaci?n del tarso.  
Se alcanza a identifica fractura bimalleolar.

DR. VIVIANA CALLE RODRIGUEZ  
MD. RADIOLOGO  
RM. 762801/94



**Profesional:** YINA LIZETH CERON TELLO  
CC - 1061757062 - T.P 1061757062  
**Especialidad** - MEDICINA GENERAL

07:58 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

NOTA ORTOPEDIA  
PACIENTE MASCULINO DE 47 A?OS DE EDD CON TRAUMATISMO SEVERO DELPIE IZQUIERDOCON FRACTURADE TOBILLO Y PIE Y CONHERIDA COMPLEJA EN CARA INTERNA DEL MEDIOPIE CON FRACTURA EXPESUTAS DE TIBIA Y DEL TASRO QUE YA SE REALIZAO PRIMER LAVADO EN CIRUGA AHORA PARACIENTE ESTABLE BIEN CON FE?VENDAJE EN PIE CONMANCHADO HEMATICO CON HERIDA EN CARA MEDIALDEL PIE DE 12 CM RX YTAC DE TOBILLO CON FRACTURADE TIBIA Y PERONE DITAL SE REQUIERE CIRUGUA DE CARACTER URGENTE PARA RESTAURAR LA ANATOMIA DE LA REGION Y ASI PODER INICIAR UNA REHABILITACION PRECOZ ADEMAS EVTTAR UNA INFECCIUON Y UNA GANGRENA SE REALIZARARA DESBRIDAMIENTOLAVADO Y OSTEOSINTESIDE TIBIA Y PERONE MAS LIGAMENTORRAFIA OTROS REISGOS SON INFECCION PARALISIS AFLOJAMIENTODEIMPLANTE NUEVAS CIRUGIAS SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS REFIERE ENTENER YACEPTAR



**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS  
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84  
**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

08:17 juarodsa - JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS  
**ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

PTE DE 47 A?OS  
FRACTURA BIMALLEOLAR EXPUESTRA GRADO III PIE IZQUIERDO

VALORADO POR ORTOPEDIA CONSIDERA PROCEDIMIENTO QUIR?RGICO URGENTE

PATOLOGICOS NIEGA  
QX CX PIE IZQUIERDO  
ALERGICOS NIEGA  
FARMACOLOGICOS: NIEGA

TA 120/70 FC 68 SAT 96% FR 18

VIA AEREA  
AO > 4CM  
MALLAMPATI II  
DTM 6.5  
TORAX NO TIRAJES  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS  
ABDOMEN BLANDO  
SNC ALERTA GLASOW 15/15

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EDEMA, DOLOR

ASA I  
AYUNO 8 H  
SE TOMAN MEDIDAS INSTITUCIONALES PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID  
SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA, RIESGOS Y COMPLICACIONES  
PTE REFIERE QUE ENTIENDE  
CONSENTIMIENTO INFORMADO



**Profesional:** JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS

CC - 1118283860 - T.P 76141210

**Especialidad** - ANESTESIOLOGIA

11:57 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

NOTA POSTQUIRURGICA  
ORTOPEDIA  
JOSE ULPIANO VIDAL, 47 AÑOS.

DX:

- FRACTURA EXPUESTA TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDA
- POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO

POP REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FX DE PERONE CON PLACA INNOBLOX ANATOMICA + FIJACION INTERNA DE TIBIA CON TORNILLOS CANULADOS. LAVADO + DESBRIDAMIENTO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.  
PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, DOLOR CONTROLADO, APOSITOS ESTERILES LIMPIOS. SE ENVIA RX POP DE PIERNA IZQUIERDA.

PACIENTE RETORNA A HOSPITALIZACION. CONTINUA CON MANEJO ANTIBIOTICO POR 48 HORAS MAS. NO REQUIERE MAS LAVADOS. CURACIONES POR TEO. NO FERULA. NO APOYO. REQUIERE MULETAS.

LAN DEJAR 48 HRS CON ANTIBIOTICOS RX DE CONTROL NO REQUIER MAS LAVADOS CONTINUA CON CURACIONES POR TEO NO REQUIER FERULA NO APOYO

**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

13:10 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO  
**ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO  
CC 76325618  
EDAD 47 AÑOS  
FI URG: 28/10/21  
FI HOSP: 29/10/21  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

\*\*\*DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO
- 2.1. HERIDA COMPLEJA PIE IZQUIERDO
- 2.2. FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A
- 2.3. FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO (MANEJO CONSERVADOR)
- 2.4. FRACTURA DE NAVICULAR (MANEJO CONSERVADOR)
- 2.5. FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO
- 2.6. FRACTURA DE I CU?A

---POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO (28/10/21) - DR COBO

---POP REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FX DE PERONE CON PLACA INNOBLOX ANATOMICA + FIJACION INTERNA DE TIBIA CON TORNILLOS CANULADOS. LAVADO + DESBRIDAMIENTO (DR COBO 30.10.2021)

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA PRESENCIA DE DOLOR EN EL MOMENTO, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

EXAMEN FISICO:

O: PACIENTE INGRESA ESTABLE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SIGNOS VITALES: TA: 120/81 MMHG; FC: 84 LPM; FR: 19 RPM; T: 36.6; SO2: 97%

CABEZA: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: MOVIL NO MASAS NI MEGALIAS.

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CADIAO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREALAGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: MII: FERULA SUROPEDICA FIJA, VENDAJE Y APOSITOS COMPRESIVOS LIMPIOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO,

2021-10-31

LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, MOVILIDAD DE ARTEJOS PRESENTES.  
SNC: ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.

#### RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA:

Material de osteosíntesis (placa y tornillos) fijando fractura del tercio distal de la diáfisis del peroné y del mallo peroneo.  
Material de osteosíntesis (tornillos) fijando fractura del mallo medial tibial.  
Edema de tejidos blandos y enfisema subcutáneo.  
Relaciones articulares preservadas.  
Entesofito de inserción del tendón de Aquiles.

#### ANALISIS PLAN

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, SE TOMARON IMAGENES DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO; FRACTURA DE NAVICULAR; FRACTURA EN PORCION ANTERIOR DE ASTRAGALO; FRACTURA DE I CUÑA. VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO MANEJO QUIRURGICO. EL 28/10/21 SE REALIZO LAVADO + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, CON INDICACION DE REALIZAR NUEVO TUNRO QUIRURGICO EN 48 HORAS POPQX PARA REALIZAR LAVADO + DESBIRDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL DÍA 30.10.2021, CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS, CUMPLIMIENTO HOY 24 HORAS DE MANEJO ANTIBIÓTICO, CON RADIOGRAFÍA DE CONTROL QUE MUESTRA ADECUADA POSICIÓN DE MATERIAL DE OTS, CON REDUCCIÓN DEL FOCO DE FRACTURA, POR LO QUE POR EL MOMENTO SE DECIDE DAR ALTA DEL SERVICIO, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ANTIBIÓTICO AMBULATORIO CON CEFALEXINA, MANEJO ANALGÉSICO CON ACETAMINOFEN Y NAPROXENO, SE DA ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL CON ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS, CURACIONES POR TEO, RETIRO DE SUTURA EN 20 DÍAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS Y RECOMENDACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



**Profesional:** HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO

CC - 87217727 - T.P 87217727

**Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

#### DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO                 | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO                            | FECHA      |
|--------|----------------------------------------|--------|-------------|------------------------------------|------------|
| T07X   | TRAUMATISMOS MÚLTIPLES NOESPECIFICADOS |        |             | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA | 2021-10-28 |

#### RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

| FECHA      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-10-28 | <p>18:56 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL<br/>**Obs: IZQ</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA<br/>**Obs: IZQ</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT<br/>**Obs: SS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT<br/>**Obs: SS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO<br/>**Obs: SS</p> <p>Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES<br/>**Obs: PIE IZQUIERDO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|            | <p>19:06 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO RE FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 40UI/0.5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> |
|            | <p>20:27 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO AL 0.9% X 250ML 250ML BOLSA - LAB. :CORPAUL 1 SOLUCION Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.9%/250ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>**Obs: SS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|            | <p>21:08 ingrodm - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: 4MG</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA 2 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>1</p> <p>23:28 alesergo - ALEJANDRA SERNA GOMEZ<br/>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA<br/>MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/>OBSERVACIONES: 25 MCG IT DOSIS UNICA</p> <p>23:57 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2021-10-29 | <p>02:22 marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL<br/>MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/>MEDICAMENTO RE FORMULADO: AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 VIAL Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1.5 G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/>MEDICAMENTO RE FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1<br/>MEDICAMENTO RE FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>02:34 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL<br/>**Obs: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS (FECHA TENTATIVA: 30/10/21)<br/>Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA<br/>**Obs: LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS (FECHA TENTATIVA: 30/10/21)</p> <p>02:46 marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL<br/>ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DIETA COMUN</li> <li>- TAPON HEPARINIZADO</li> <li>- OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS</li> <li>- AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 1</li> <li>- DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS</li> <li>- ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS</li> <li>- VIGILAR PERFUSION EN MII</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>EN PROCESO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LECTUTA OFICIAL DE RX DE INGRESO</li> <li>- SS/ LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS.</li> </ul> <p>02:53 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SS/ MULETAS</li> <li>- ROMI</li> </ul> <p>11:26 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DIETA COMUN</li> <li>- TAPON HEPARINIZADO</li> <li>- OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS</li> <li>- AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 1</li> <li>- DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS</li> <li>- ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS</li> <li>- VIGILAR PERFUSION EN MII</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>EN PROCESO DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LECTURA OFICIAL DE RX DE PIE Y TOBILLO INGRESO.</li> <li>- SS/ LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS. FECHA TENTATIVA 30/10/21</li> </ul> <p>16:48 yincerte - YINA LIZETH CERON TELLO<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- APOSITOS Y VENDAJE COMPRESIVO .</li> <li>- ACIDO TRANEXAMICO 2 AMP DU EV .</li> <li>- SS HEMOGRAMA DE CONTROL</li> <li>-VIGILAR SANRGADO</li> </ul> <p>MEDICAMENTO RE FORMULADO: ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA 2 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>19:07 juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL<br/>Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO<br/>**Obs: SS HEMOGRAMA</p> |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>19:13 juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL<br/>Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO<br/>**Obs: SS HEMOGRAMA</p> <p>22:06 juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ<br/>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL<br/>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX1000ML 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :QUIBI 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s),<br/>VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/1000ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2021-10-30 | <p>11:58 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL<br/>**Obs: RX POP PIERNA IZQUIERDA</p> <p>12:49 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DIETA COMUN</li> <li>- TAPON HEPARINIZADO</li> <li>- OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS</li> <li>- AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 2/4</li> <li>- DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS</li> <li>- TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS</li> <li>- ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS</li> <li>- VIGILAR PERFUSION EN MII</li> <li>- CONTROL DE SIGNOS VITALES</li> <li>- NO FERULA</li> <li>- NO APOYO</li> <li>- AVISAR CAMBIOS</li> </ul> <p>EN PROCESO<br/>ATB 48 H POSTERIOR A INTERVENCION QX<br/>CURACIONES POR TEO , SI EGRESO CONTINUAR DE MANERA AMBULTORIA<br/>REPORTE OFICIAL DE RX POPQX<br/>Solicitud Interconsulta por: TERAPIA ENTEROSTOMAL<br/>**Obs: SS</p> |
| 2021-10-31 | <p>13:16 humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO<br/>ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA<br/>Solicitud Proc No Qx: 869500-CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD<br/>Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD<br/>Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS****ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN)**

|                                           |                                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL        | <b>FORMULÓ:</b> HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO |
| <b>DOSIS</b> 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) | <b>MEDICAMENTO POS</b>                              |
| <b>CANTIDAD</b> 40 TABLETA (S) POR 500MG  |                                                     |
| <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)          |                                                     |

**OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:**

TOMAR 2 TABLETAS CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR

**CEFALEXINA 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :COASPHARMA - 0102010016 (CEFALEXINA)**

|                                           |                                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL        | <b>FORMULÓ:</b> HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO |
| <b>DOSIS</b> 1 CAPSULA (S) Cada 6 Hora(s) | <b>MEDICAMENTO POS</b>                              |
| <b>CANTIDAD</b> 28 TABLETA (S) POR 500MG  |                                                     |
| <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 7 DIA(S)          |                                                     |

**OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:**

TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 7 DÍAS

**NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S) - LAB. :GENFAR - 0101020111 (NAPROXENO)**

|                                           |                                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>VIA DE ADMINISTRACIÓN:</b> ORAL        | <b>FORMULÓ:</b> HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO |
| <b>DOSIS</b> 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) | <b>MEDICAMENTO POS</b>                              |
| <b>CANTIDAD</b> 15 TABLETA (S) POR 250MG  |                                                     |
| <b>DIAS TRATAMIENTO</b> 5 DIA(S)          |                                                     |

**OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:**

TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR INTENSO

**APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS**

| TIPO         | CARGO             | DESCRIPCION                                                                                                                                         | FECHA/HORA            |
|--------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| IMAGENOLOGIA | 873313            | POS RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                                              | 30/10/2021 - 11:51:50 |
|              | Observacion       | RX POP PIERNA IZQUIERDA                                                                                                                             |                       |
|              | Profesionales     | <b>Profesional:</b> DENIS EDMOND COBO OLIVEROS<br><b>CC</b> - 16645161 <b>T.P</b> - 13210/16610-84<br><b>Especialidad</b> - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA |                       |
|              | Orden Profesional | DENIS EDMOND COBO OLIVEROS                                                                                                                          |                       |

|                     |                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIO CLÍNICO | 902210                   | POS                                                                                                                                         | HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO | 29/10/2021 - 19:13:14 |
|                     | Observacion              | SS HEMOGRAMA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ<br><b>CC - 1113663873 T.P - 1113663873</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b>          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIO CLÍNICO | 902210                   | POS                                                                                                                                         | HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO | 29/10/2021 - 19:06:55 |
|                     | Observacion              | SS HEMOGRAMA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ<br><b>CC - 1113663873 T.P - 1113663873</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b>          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| IMAGENOLOGIA        | 873333                   | POS                                                                                                                                         | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                                                                                                                  | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|                     | Observacion              | IZQ                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC - 1070008546 T.P - 1070008546</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| IMAGENOLOGIA        | 873431                   | POS                                                                                                                                         | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                                                                                                             | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|                     | Observacion              | IZQ                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC - 1070008546 T.P - 1070008546</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIO CLÍNICO | 902045                   | POS                                                                                                                                         | TIEMPO DE PROTROMBINAPT                                                                                                                                                                          | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|                     | Observacion              | SS                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC - 1070008546 T.P - 1070008546</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIO CLÍNICO | 902049                   | POS                                                                                                                                         | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT                                                                                                                                                              | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|                     | Observacion              | SS                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC - 1070008546 T.P - 1070008546</b><br><b>Especialidad - MEDICINA GENERAL</b> |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |
|                     | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                       |
| LABORATORIO CLÍNICO | 902210                   | POS                                                                                                                                         | HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|                     | Observacion              | SS                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                  |                       |

|              |                          |                                                                                                                                                    |                                                                        |                       |
|--------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|              | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC</b> - 1070008546 <b>T.P</b> - 1070008546<br><b>Especialidad</b> - MEDICINA GENERAL |                                                                        |                       |
|              | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                                 |                                                                        |                       |
|              | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                                    |                                                                        |                       |
| IMAGENOLOGIA | 879520                   | POS                                                                                                                                                | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | 28/10/2021 - 18:56:00 |
|              | Observacion              | PIE IZQUIERDO                                                                                                                                      |                                                                        |                       |
|              | Profesionales            | <b>Profesional:</b> INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA<br><b>CC</b> - 1070008546 <b>T.P</b> - 1070008546<br><b>Especialidad</b> - MEDICINA GENERAL |                                                                        |                       |
|              | Orden Profesional        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                                                                 |                                                                        |                       |
|              | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                                                                                    |                                                                        |                       |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS             |                          |                                                                                    |                     |                       |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| TIPO                                                  | CARGO                    | DESCRIPCION                                                                        | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION  |
| SISTEMA TEGUMENTARIO                                  | 869500                   | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                         | 5                   | 31/10/2021 - 12:59:51 |
|                                                       | Observacion              | CURACIÓN POR SERVICIO DE TERAPIA ENTERO-OSTOMAL (TEO)                              |                     |                       |
|                                                       | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                    |                     |                       |
| SISTEMA TEGUMENTARIO                                  | 869400                   | RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD                         | 1                   | 31/10/2021 - 12:59:51 |
|                                                       | Observacion              | RETIRO DE SUTURA EN 20 DÍAS                                                        |                     |                       |
|                                                       | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                    |                     |                       |
| CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS | 890380                   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | 1                   | 31/10/2021 - 12:59:51 |
|                                                       | Observacion              | CONSULTA DE CONTROL CON ORTOPEDIA DR COBO EN 20 DÍAS                               |                     |                       |
|                                                       | Diagnosticos Presuntivos |                                                                                    |                     |                       |

| SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX |                            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ACTO QX                       |                            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| DENIS EDMOND COBO OLIVEROS    | SOLICITUD                  | PROFESIONAL                                        | PROCEDIMIETOS                                                                                                                                                                                                                      | ESTADO     |
|                               | - 2084411 - Oct 29 De 2021 | REDUCCION DE FRACTURA Y LUXACION                   | 793718 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA                                                                                                                                                        | AUTORIZADO |
|                               |                            | OBSERVACIONES                                      | LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS (FECHA TENTATIVA: 30/10/21) |            |
|                               |                            | DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS                           |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|                               | - 2084410 - Oct 29 De 2021 | PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO | 862803 - DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL                                                                                                                           | AUTORIZADO |
|                               |                            | OBSERVACIONES                                      | LAVADO + DESBRIDAMIENTO + RAFI FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO MII // MANTERIALES: PLACA PERONE DISTAL X 7 H # UNO; TORNILLO CORTICALES 3 TORNILLOS BLOQUEADO #3; TORNILLO CANULADO DE 4.0 #DOS (FECHA TENTATIVA: 30/10/21) |            |
|                               |                            | DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS                           |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|                               |                            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |            |

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| <b>ORIGEN DE LA ATENCION</b> | Otro tipo de accidente |
|------------------------------|------------------------|

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b> | No aplica |
|---------------------------------|-----------|

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS |                               |                                       |                     |                  |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| No. EVOLUCION                   | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD                   | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 5459899                         |                               | Incapacidad por Accidente de Transito | 30                  | 28/10/2021       |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS |                                        |
|----------------------------------|----------------------------------------|
| CODIGO                           | DIAGNOSTICO DE EGRESO                  |
| T07X                             | TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>RECOMENDACIONES MÉDICAS</b> |
|--------------------------------|

**EVOLUCIÓN:** 5459899**FECHA:** 31/10/2021**TIPO DE ATENCIÓN:** EGRESO**RECOMENDACIONES**

Reconsultar si presenta fiebre

Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgésicos

Reconsultar si presenta secreción por la herida

Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida

Reconsultar si presenta mareo

Reconsultar si presenta dolor de cabeza

Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia

Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo

Reconsultar si presenta sensación de opresión en el pecho

Reconsultar si presenta dolor abdominal o vómito persistente

EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta más de cinco deposiciones líquidas al día, intolerancia a los líquidos y alimentos, mareo, lengua seca

EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la vía oral, vómito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminución en la frecuencia de orina

**RECOMENDACIONES ADICIONALES:**

| FECHA      | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2021-10-28 | <p><b>19:22 aurodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>INGRESA A LAS 19+04 PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS PRIMER PISO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ORIENTADO EN T.L.P. PACIENTE TRAÍDO EN CAMILLA POR PERSONAL PARAMÉDICO POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIENES REFIEREN QUE PRESENTO: TRAUMA EN TOBILLO Y PIE IZQUIERDO IZQUIERDO, HERIDA COMPLEJA EN TALON Y PARTE DE PIE REGION INTERNA, CON EXPOSICION MUSCULAR Y TENDINOSA PERDIDA DE TEJIDO, ABRASION EN ANTEBRAZO DERECHO, SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, SE ROTULA CUBÍCULO, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES HASTA EL MOMENTO, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TRATAMIENTO ENDOVENOSO CON DIPIRONA MAGNÉSICA 2G/5ML + TRAMADOL 50MG/ML + TOXOIDE TETÁNICO 40UI/0.5ML. + TOMA DE IMÓGENES, SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, NIEGA ALERGIAS, SE VERIFICAN LOS 10 CORRECTOS, SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA DE PUNCIÓN, NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS URGENCIAS DONDE SE LE REALIZA CURACIÓN EN; EN TALON Y PARTE DE PIE IZQUIERDO EN REGION INTERNAY ANTEBRAZO DERECHO CON WELCOHEX JABÓN + WELCOHEX SOLUCIÓN + SSN AL 0.9% + GASA ESTÉRIL, SE LIMPIA CON TÉCNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE SECA, Y SE DEJA CUBIERTA CON GASA ESTÉRIL Y FIJADA CON MICROPORE, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IMÓGENES, QUEDANDO PENDIENTE EL REPORTE DE LAS MISMAS PARA DEFINIR CONDUCTA.</p> <p><b>21:49 aurodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>SE ADMINISTRA 4 CC DE MORFINA AL PACIENTE ORDENADO POR MEDICO DE TURNO</p> <p><b>21:50 aurodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>SE ADMINISTRA ACIDO TRANEXAMICO POR VIA TOPICA SOBRE LA HERIDA DEL PACIENTE.</p> <p><b>22:30 aurodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b><br/>SE RECIBE LLAMADO DEL SERVICIO DE CIRUGIA, PARA PROCEDIMIENTO QX SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE AUX DE ENFERMERIA Y DE CAMILLERO DE TURNO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPO ROTULADO CON FECHA VIGENTE, SE TRASLADA CON KARDEX DE ENFERMERIA + CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A REALIZAR + LISTA DE CHEQUEO + TURNO QUIRURGICO + LISTA DE TRASLADO ENTRE SERVICIOS + LISTA DE ORDENAMIENTO DE HISTORIA CLINICA, SE TRASLADA SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p><b>23:54 luzcorco - LUZ MARINA CORTES - CIRCULANTE</b><br/>INGRESA PTE EN CAMILLA A SALA DE RECUPERACION CONSCIENTE DESPIERTO CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS POR COVID 19 BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA DE UN POS QX DE UN LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE FX EXPUESTA DE PIE IZQUIERDO POR EL DR. COBO EN COMPAÑIA DE LA DRA, SERNA Y CIRCULANTE MELISA CON LIQUIDOS EV PERMEABLES PASANDO SSN ROUTLADOS HERIDA CUBIERTA CON VEDAJE ELASTICO FIJADO CON ESPADADRAPO LIMPIO Y SECO SE MONITORIZAN SV TA:102/60, FC:85, SPO2:98%</p> |
| 2021-10-29 | <p><b>00:11 melferpr - MELISSA FERNANDEZ PRADO - CIRCULANTE</b><br/>INGRESA PACIENTE MASCULINO A SALA DE CX 1 PARA PROCEDIMIENTO DE L+D+C DE FX DE MALEOLO IZQUIERDO EN MIEMBRO INFERIOR, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE ORIENTADO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CANALIZAO EN MIEMBRO SUPERIOR CON ACCESO VENOSO PEREMABLE, SE PASA PACIENTE A CAMA QUIRURGICA SE MONITORIZA, DR SERNA INICIA ANESTESIA RAQUIDEA CON SPINOCAT 27 Y FARMACOS REGISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA, MEDICO ASISTENCIAL DE TURNO REQUALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADOS, INSTRUMENTADORA VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS, DR COBO DA INCIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO</p> <p><b>00:14 melferpr - MELISSA FERNANDEZ PRADO - CIRCULANTE</b><br/>PACIENTE QUE SE MANTIENE ESTABLE DURANTE PROCEDIMIENTO, POR ORDEN VERBAL DE LA DOCTORA SERNA SE SUMINISTRA ANALGESIA EN 500CC DE SOLUCION SALINA SE REGISTRA EN RECORD DE ANESTESIA, DR COBO FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES Y DEJA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS Y VENDAJE ELASTICO, DR SERNA CIERRA RECORD DE ANESTESIA, SE PASA PACIENTE A CAMILLA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ALTAS PASANDO LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO, SE DEJA CN PERSONAL ENCARGADO DE SALA E HISTORIA CLINICA COMPLETA.</p> <p><b>01:32 luzcorco - LUZ MARINA CORTES - CIRCULANTE</b><br/>PTE QUE ES COMENTADO CON JEFE DEL SERVICIO PTE QUE SE ENCUENTRA RECUPERADO DE MANERA SATISFACTORIAMENTE SIN COMPLICACIONES DE ANESTESIA SE TRASLADA EN CAMILLA CONSCIENTE DESPIERTO CON LIQUIDOS EV PERMEABLES PASANDO SSN A MANTENIMIENTO HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE LIMPIO Y SECO CON ORDENES DE TRASLADO EN COMPAÑIA DEL CAMILLERO SV ESTABLES TA:125/77, FC:60, SPO2:97% QUEDA CON MANEJO DE ANETIBIOTICO 48 HORAS Y ANALGESIA</p> <p><b>01:55 angcarra - ANGELICA CARDENAS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>INGRESA PACIENTE DE CIRUGIA A SALA DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON EL ACOMP?AMIENTO DE CAMILLERO , PACIENTE CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADO CON UN GLASGOW DE 15/15 SE BOSERVA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS ROTULADOS ,PACIENTE SE ENCUENTRA TRNAQUILO , CON HERIDA QX CUBIERTO CON VENDAJE ELASTICO SE ENCUENTRA SECO Y LIMPIO , NO REFIERE DOLOR , MOVILIZA SUS EXTREMDIDES , SE ENCUENTRA CON PIEL INTEGRAL , ELIMA ESPONTANEAMENTE , SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTAN EN LOS PARAMETROS NORMALES , PACIENTE SI ELA COMP?AMIENTO FMILIAIR , REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN TIPO DE MEDICAMENTO , SE EDUCA SIBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO PARA EVITAR RIESGTO DE CAIDAS</p> <p><b>06:14 angcarra - ANGELICA CARDENAS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>ENTREGO ACENTE EN UNIDAD CAMA HOSPITALIA , CNSCIENTE ALEERTA Y ORIENTADO CON UN GLASGOW DE 15/15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN IFUCLTA RESPIRATORIA , UEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FEBTIS , TOLERANDO Y RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACION , SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTAN EN LOSPARAMETROS NORMALES , PACIENTE PASA TRANQUILO EN ESTABLES CONDICON</p> <p><b>07:47 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA</b></p> <p>29/10/2021 07:00 RECIBO PACIENTE ADULTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN COMPA?IA DE FAMILIAR, CON UN DX YA ESCRITO EN SU HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO DE MEDIO AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, MUCOSAS PERMEABLES, TORAX SIMETRICO, PRESENCIA Y MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES, SE OBSERVA ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS DEBIDAMENTE ROTULADOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA LACERACION EN BRAZO CUBIERTA CON GASAS + MICROPORE LIMPIA Y SECA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, PRESENCIA Y MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES, SE OBSERVA LACERACION EN RODILLA DERECHA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FELULA + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, AFEBRIL, PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.</p> <p><b>14:40 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA</b></p> <p>PACIENTE QUE CONTINUA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BANRADAS ARRIBA SE LE REALIZA SU BA?O EN CAMA CAMBIO DE SABANAS, RECIBE Y TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS DEBIDAMENTE ROTULADOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALE SE OBSERVAN DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE SE LE REALIZA CAMBIO DE VENDAJE PERO AL RETIRAR SE OBSERVA HERIDA CON SANGRADO PROPUSO SE IFORMA AL MEDICO DE TURNO EL CUAL COMENTA CON ESPECIALIS Y ORDENA REALIZAR VENDAJE COMPRESIVO POR ENFERMERIA, PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVANCION MEDICA Y DE ENFERMERIA.</p> <p><b>18:09 kelespo - KELLY JULIETH ESPINOSA CORDOBA - ENFERMERIA</b></p> <p>12:30: SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE EL CUAL A LA VALORACI?N SE OBSERVA HERIDA EN MII IMPREGNADO DE SANGRE, SE DESTAPA HERIDA PARA VERIFICACI?N Y SE OBSERVA HERIDA EN MALEOLO INTERNO CON DEFECTO DE COBERTURA Y SANGRADO ACTIVO LEVE, SE INFORMA INMEDIATAMENTE A LA DOCTORA DE TURNO QUIEN INDICA DOSIS UNICA DE ACIDO TRANEXAMICO, Y ADEMÁS COMENTA CASO CON ORTOPEDISTA DE TURNO QUIEN INDICA VENDAJE COMPRESIVO Y REFIERE QUE SE COMENTE QUE TURNO QUIRURGICO SEA TEMPRANO EL DIA DE MA?ANA 30/10/21 A PRIMERA HORA DEL DIA, QUEDA PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO ADEMÁS DE VARIAS GASAS HACIENDO PRESI?N EN HERIDA. QUEDA PACIENTE ESTABLE EN CAMA.</p> <p><b>18:43 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA</b></p> <p>19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN COMPA?IA DE FAMILIAR, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA EN ESTABLES CONDICIONES, NO PRESENTA CAMBIO, RECIBE Y TOLERA SU VIA ORAL Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS DEBIDAMENTE ROTULADOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUE SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES, CONTINUA PACIENTE EN OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.</p> <p><b>19:35 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION QUINTO PISO, PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, PACIENTE CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES PARA EL PASO DE TRATAMIENTO FARMACOL?GICO, PACIENTE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO: NORMOCEFALICA, PUPLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO M?VIL, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y M?VILES, SE OBSERVA EDEMA EN PRIMER DEDO DE LA MANO DERECHA, T?RAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACI?N, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y M?VILES, SE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PACIENTE ELIMINANDO ESPONT?NEO EN BA?O, QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMER?A.</p> |
| 2021-10-30 | <p><b>00:40 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILA EN HABITACI?N, DUERME INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOL?GICO SIN NINGUNA COMPLICACI?N, PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE SE LE MONITORIZAN SIGNOS VITALES, LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, CONTINUA CON OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE LIMINANDO ESPONT?NEO EN BA?O, QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMER?A.</p> <p><b>06:37 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b></p> <p>PACIENTE RECIBE LLAMADO A CIRUG?A: PACIENTE ES TRASLADADO EN COMPA??A DE CAMILLERO DE TURNO Y AUXILIAR DE ENFERMER?A, PACIENTE EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE TRASLADA CON TODOS SUS ELEMENTOS DE PROTECCI?N PERSONAL (BATA, TAPABOCAS, POLAINAS Y GORRO), SE TRASLADA CON ATB AMPICILINA SULBACTAM 3GR, SE REALIZA ENTREGA DE PAPELER?A A JEFE DE CIRUG?A COMPLETO.</p> <p><b>09:35 juamarra - JUAN DAVID MARRIAGA RAMOS - CIRCULANTE</b></p> <p>INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACI?N EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO EN COMPA??A DE ANESTESI?LOGO Y CIRCULANTE. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTAD@ EN SUS TRES ESFERAS TIEMPO LUGAR Y PERSONA BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQU?DEA. DE UN POTS QUIR?RGICO LAV + DESB FX DE PIE IZQUIERDO SE OBSERVA CANALIZAD@ EN MIEMBRO SUPERIOR CON LEV PERMEABLE PASANDO L?QUIDOS DE SSN0.9% DE 500 CC.. SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PAR?METROS NORMALES TA:-130/76----- FC:--75--- SPO2:---99- % SE OBSERVA HERIDA QUIR?RGICA CUBIERTA CON APOSTOS Y VENDAJE ELASTICO LIMPIOS Y SECOS. QUEDA BAJO OBSERVACI?N MEDICA HASTA COMPLETAR HORARIO DE RECUPERACI?N CON HISTORIA CL?NICA COMPLETA</p> <p><b>09:38 elimosri - ELIANA MOSQUERA RIVAS - CIRCULANTE</b></p> <p>INGRESA PACIENTE MASCULINO A SALA DE CX #2 EN CAMILLA DE TRASLADO CON BARANDA DE SEGURIDAD EN ALTO EN COMPA??A DE ANESTECIOLOGO Y CIRCULANTE DESPIERTO CONSIENTE ORIENTADO EN TLP DR. RODRIGUEZ ANESTECIOLOGO VALORA PACIENTE EL CUAL NIEGA ALERGIAS Y ENFERMEDADES DE BASE SE CONFIRMA AYUNO SUPERIOR A 8 HORAS CONSENTIMIENTO QX FIRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QX DE L+D+RAFI DE FX BIMEOLAR EXPUESTA GRADO 3 MII CON EL DR. COBO SE PASA A MESA QX CON AYUDA DEL EQUIPO QX SE MONITORIZA SV DE FC: 76 SPO2: 99 TA: 126/54 EL DR. RODRIGUEZ ANESTECIOLOGO REALIZA ANESTECIA RAQU?DEA SE REALIZA ASEPCIA EN REGI?N LUMBAR CON CLOREXIDINA SOLUCI?N + ALCOHOL POSTERIOR A COLOCAR CAMPO ESTERIL REALIZA PUNCI?N CON ESPINOCAM # 26 INDUCE CON BUPIVACAINA PESADA + FENTANIL RAQUIDEO. PACIENTE QUEDA EN POSICI?N SUPINO. DR. DELGADO MEDICO AYUDANTE REALIZA PREVIA ASEPCIA EN REGI?N A OPERAR POSTERIOR A COLOCAR CAMPO ESTERIL POR INSTRUMENTADORA NURELLY D</p> <p>DR.COBO + DR.DELGADO + INSTRUMENTADORA NURELLY D, CON SOPORTE DE CASA MEDICA, INICIAN PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACION, CIRCULANTE ELIANA MOSQUERA. POR ORDEN VERBAL DE ANESTECIOLOGO ADMINISTRADOR DIPIRONA 2GR + DICLOFENALCO 75MG + DEXAMETASONA 8MG DILUIDOS EN SSN 0.9% 500ML SIN REACCION ADVERSAS DR. RODRIGUEZ ANESTECIOLOGO ADMINISTRA ETILEFRINA 4MG</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

SV DE FC: 77 SPO2: 99 TA: 110/56

DR. COBO + DR.DELGADO FINALIZAN PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIONES SIERRA HERIDA QX DEJA CUBIERTA CON ALGOD?N LAMINADO + VENDAJE EL?STICO

DR.RODRIGUEZ ANESTECIOLOGO SIERRA REGISTRO DE ANESTECIA PACIENTE EL CUAL SE ENCUENTRA CONSIENTE Y ORIENTADO SE PROCEDE A TRASLADAR A CAMILLA CON AYUDA DEL EQUIPO QX SV ESTABLES SE LLEVA A SALA DE RECUPERACI?N CON LIQUIDOS EV PERMEABLES EN COMPA??A DE ANESTECIOLOGO Y CIRCULANTE SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA A RECUPERADORA DE TURNO.

**12:48 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA**

reingresa paciente al servicio de hospitalizacion en camilla en compa?ia de camillero con un dx ya escrito en su histori clinica, en estable condicoones, despierto, consciente, orientado tolerando oxigneo de medio ambinete sin complicaicones, mucsas permeables, torax simetrico, presencia y movilidad de miembros superiores, acceso venoso permeable para el paso de medicamentos debidamente rotulados sin signos de flebitis, abdomen blando depresible al palpacion, no dolor, con eliminacion espontanea en pisingo, con presencia y movilidad de miembros inferiores, se observa miembro inferior izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco, afebril, piel integra, con su manilla de identificacion, con su pie de cama con datos correspondnientes, paciente que continua en observacion medica y de enfermeria.

**19:29 jhoriara - JHON ALEXANDER RIOS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19+00 RECIBO PACIENTE ADULTO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA SIN COMPA?IA DE FAMILIAR, CON UN DX YA ESCRITO EN SU HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO DE MEDIO AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, MUCOSAS PERMEABLES, TORAX SIMETRICO, PRESENCIA Y MOVILIDAD DE MIEMBROS SUPERIORES, SE OBSERVA ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS DEBIDAMENTE ROTULADOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA LACERACION EN BRAZO CUBIERTA CON GASAS + MICROPORE LIMPIA Y SECA, ABODMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOR, CON ELIMINACION ESPONTANEA, PRESENCIA Y MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES, SE OBSERVA LACERACION EN RODILLA DERECHA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FELULA + VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, AFEBRIL, PIEL INTEGRAL, PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

**23:59 jhoriara - JHON ALEXANDER RIOS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

paciente que durante la noche tolerando v?a oral, sin presentar nauseas, se realiza administraci?n de tratamiento farmacolo?gico formulado por medico, el cual acepta y tolera sin presentar reacciones adversas, acceso venoso permeable para administraci?n de medicamentos sin signos de flebitis eliminando en moderada cantidad, Se realiza toma de signos vitales y confort, se realizan rondas de seguridad por personal de enfermer?a para verificar estado del paciente, se deja mesa auxiliar cerca continua paciente en cama con barandas de seguridad arriba en estable condiciones generales

**06:24 jhoriara - JHON ALEXANDER RIOS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

07:00 Entrego paciente dentro del servicio de hospitalizaci?n quinto piso, en habitaci?n en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, sin dificultad para respirar, queda con manilla de identificaci?n, con acceso venoso permeable sin signos de flebitis, Paciente pasa la noche en buenas condiciones generales, eliminando en moderada cantidad, durante el turno se administra tratamiento farmacolo?gico el cual acepta y tolera sin presentar reacciones adversas, se realizan rondas de seguridad para verificar estado del paciente, el cual pasa y continua en estable condiciones generales, se brinda confort, se realiza toma de signos vitales, queda paciente bajo cuidados de enfermer?a y manejo medico.

**08:22 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA**

31/10/2021 07:00 recibo paciente adulto en cama con barandas arriba sin compa?ia de familiar, con un dx ya escrito en su histori clinica, en estable condicoones, despierto, consciente, orientado tolerando oxigneo de medio ambinete sin complicaicones, mucsas permeables, torax simetrico, presencia y movilidad de miembros superiores, acceso venoso permeable para el paso de medicamentos debidamente rotulados sin signos de flebitis, abdomen blando depresible al palpacion, no dolor, con eliminacion espontanea en pisingo, con presencia y movilidad de miembros inferiores, se observa miembro inferior izquierdo cubierto con vendaje elastico limpio y seco, afebril, piel integra, con su manilla de identificacion, con su pie de cama con datos correspondnientes, paciente que continua en observacion medica y de enfermeria.

**13:41 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA**

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPA?IA DE CMAILLERO Y FAMILIAR,PACIENTE EN ESTABLES CONDCIONES, DESPIERTO, COSNCIENTE, ORIENTADA, SE LE TIRA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES, SE LE REALIZA ENTREGA DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES.

2021-10-31

**LISTADO DE SIGNOS VITALES**

| FECHA          | HORA                          | F.C. | F.R. | P.V | PVC | PIC | PESO                | TALLA                  | IMC | TENSION  | MED. | SITIO T.A.                       | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO <sub>2</sub> | PC | BORG | METs* |
|----------------|-------------------------------|------|------|-----|-----|-----|---------------------|------------------------|-----|----------|------|----------------------------------|-------|--------|--------|-----|-------------------|----|------|-------|
| 2021-10-31     | 08:00                         | 84   | 19   | --  | --  | --  | 1,00                | --                     | --  | 120 / 81 | 94   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | --     | --     | --  | 97.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | ENFERMERIA             |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |
| 2021-10-31     | 04:00                         | 52   | 20   | --  | --  | --  | 70,00               | --                     | --  | 132 / 83 | 99   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | --     | --     | --  | 97.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA     |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |
| 2021-10-31     | 00:00                         | 64   | 20   | --  | --  | --  | 70,00               | --                     | --  | 97 / 61  | 73   | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.50 | --     | --     | --  | 94.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA     |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |
| 2021-10-30     | 20:00                         | 69   | 20   | --  | --  | --  | 70,00               | --                     | --  | 137 / 72 | 93   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.50 | --     | --     | --  | 97.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA     |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |
| 2021-10-30     | 16:00                         | 75   | 18   | --  | --  | --  | 70,00               | --                     | --  | 118 / 71 | 86   | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.40 | --     | --     | --  | 95.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS     |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |
| 2021-10-30     | 04:00                         | 65   | 18   | --  | --  | --  | 70,00               | --                     | --  | 157 / 99 | 118  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.30 | --     | --     | --  | 95.00             | -- | --   | --    |
| <b>USUARIO</b> | JERSON STIWAR OSORIO          |      |      |     |     |     | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |     |          |      |                                  |       |        |        |     |                   |    |      |       |

|                |                                 |     |    |    |    |    |                     |                        |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
|----------------|---------------------------------|-----|----|----|----|----|---------------------|------------------------|----|----------|-----|----------------------------------|-------|----|----|----|-------|----|----|----|
| 2021-10-30     | 00:00                           | 88  | 17 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 125 / 69 | 87  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 96.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | JERSON STIWAR OSORIO            |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 20:00                           | 94  | 18 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 131 / 78 | 95  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 35.90 | -- | -- | -- | 92.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | JERSON STIWAR OSORIO            |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 16:00                           | 79  | 19 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 133 / 79 | 97  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.50 | -- | -- | -- | 93.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | YENNYFER GIRON MORA             |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 12:00                           | 71  | 19 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 143 / 96 | 111 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.20 | -- | -- | -- | 95.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | YENNYFER GIRON MORA             |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 08:07                           | 74  | 19 | -- | -- | -- | 1,00                | --                     | -- | 116 / 80 | 92  | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.60 | -- | -- | -- | 97.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN   |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | ENFERMERIA             |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 06:15                           | 774 | 21 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 170 / 65 | 100 | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.10 | -- | -- | -- | 95.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | ANGELICA CARDENAS RAMIREZ       |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-29     | 01:56                           | 84  | 21 | -- | -- | -- | 70,00               | --                     | -- | 160 / 85 | 110 | Miembro Superior Derecho(NINV)   | 36.00 | -- | -- | -- | 93.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | ANGELICA CARDENAS RAMIREZ       |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |
| 2021-10-28     | 21:51                           | 78  | 18 | -- | -- | -- | 13,00               | --                     | -- | 125 / 62 | 83  | Miembro Superior Izquierdo(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | -- | -- | -- |
| <b>USUARIO</b> | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO |     |    |    |    |    | <b>ESPECIALIDAD</b> | AUXILIAR DE ENFERMERIA |    |          |     |                                  |       |    |    |    |       |    |    |    |

| CÓDIGO                              | PRODUCTO                                                                                       | PRINCIPIO ACTIVO                           |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 0102010029<br>POS                   | <b>CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A</b> | SODIO CLORURO                              |
| <b>FORMULÓ</b>                      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 19:06 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA |                                                                                                |                                            |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)  |                                                                                                |                                            |
| CANTIDAD 3.00 BOLSA                 |                                                                                                |                                            |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |            |            |                      |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad   | Desechos   | Entregas Al Paciente | Observación |
| 28/10/2021 20:00                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 28/10/2021 20:35                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 28/10/2021 21:35                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:45                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:46                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:46                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:46                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:46                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 23:26                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 09:55                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 13:39                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 13:39                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 21:25                           | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 21:26                           | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 21:27                           | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 21:28                           | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 31/10/2021 01:36                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 31/10/2021 01:37                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 31/10/2021 01:37                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |

| CÓDIGO                              | PRODUCTO                                                                                    | PRINCIPIO ACTIVO                           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 0102010039<br>POS                   | <b>DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I</b> | DIPIRONA                                   |
| <b>FORMULÓ</b>                      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                          | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 19:06 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA |                                                                                             |                                            |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)  |                                                                                             |                                            |
| CANTIDAD 3.00 AMPOLLA               |                                                                                             |                                            |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |            |            |                      |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad   | Desechos   | Entregas Al Paciente | Observación |
| 28/10/2021 20:00                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 05:59                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 14:00                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 22:00                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |



|                  |                               |            |            |   |  |
|------------------|-------------------------------|------------|------------|---|--|
| 30/10/2021 05:59 | JERSON STIWAR OSORIO          | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 |  |
| 30/10/2021 13:59 | YENNYFER GIRON MORA           | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 |  |
| 30/10/2021 21:59 | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS     | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 |  |
| 31/10/2021 06:00 | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA     | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 |  |
| 31/10/2021 13:59 | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 |  |

|                                     |                                                                           |                                            |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                       | <b>PRODUCTO</b>                                                           | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                    |
| 0102010093<br>POS                   | TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A | Tramadol                                   |
| <b>FORMULÓ</b>                      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                        | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 19:07 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA |                                                                           |                                            |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)  |                                                                           |                                            |
| CANTIDAD 3.00 AMPOLLA               |                                                                           |                                            |

| HISTORICO FORMULACION |                                                              |                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>FECHA</b>          | <b>FORMULÓ</b>                                               | <b>ACCION</b>                    |
| 28/10/2021 19:07      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                           | <b>ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN</b> |
| <b>CAMBIOS</b>        | VIA DE ADMINISTRACIÓN3: SUBCUTANEA                           |                                  |
| 29/10/2021 02:23      | MARIA CAMILA RIVERA PARRA                                    | <b>ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN</b> |
| <b>CAMBIOS</b>        | DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)<br>CANTIDAD 2.00 AMPOLLA |                                  |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |            |            |                      |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad   | Desechos   | Entregas Al Paciente | Observación |
| 28/10/2021 21:32                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 04:00                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 29/10/2021 16:00                           | YENNYFER GIRON MORA             | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 04:02                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 30/10/2021 16:00                           | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN   | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |
| 31/10/2021 04:00                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |

|                                       |                                                                                  |                                            |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                         | <b>PRODUCTO</b>                                                                  | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                    |
| 0102010147<br>POS                     | TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA | TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO                 |
| <b>FORMULÓ</b>                        | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                               | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 19:11 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR |                                                                                  |                                            |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica       |                                                                                  |                                            |
| CANTIDAD 1.00 AMPOLLA                 |                                                                                  |                                            |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |            |            |                      |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad   | Desechos   | Entregas Al Paciente | Observación |
| 28/10/2021 20:00                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |

|                                     |                                                                                      |                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                       | <b>PRODUCTO</b>                                                                      | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                    |
| 0101010005<br>POS                   | AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA | AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO       |
| <b>FORMULÓ</b>                      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                   | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 20:27 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA |                                                                                      |                                            |
| DOSIS 2.00 VIAL Cada 6 Hora(s)      |                                                                                      |                                            |
| CANTIDAD 8.00 VIAL                  |                                                                                      |                                            |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |          |          |                      |                    |
|--------------------------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------------------|--------------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación        |
| 28/10/2021 21:34                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 29/10/2021 08:00                           | YENNYFER GIRON MORA             | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 29/10/2021 14:00                           | YENNYFER GIRON MORA             | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 29/10/2021 20:00                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 30/10/2021 02:00                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 30/10/2021 06:18                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    | SE ADELANTA POR CX |
| 30/10/2021 06:18                           | JERSON STIWAR OSORIO            | 1 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    | SE ADELANTA POR CX |
| 30/10/2021 13:59                           | YENNYFER GIRON MORA             | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 30/10/2021 20:00                           | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA       | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 30/10/2021 20:00                           | PAULA ANDREA OROZCO SOLIS       | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 31/10/2021 08:01                           | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN   | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |
| 31/10/2021 13:59                           | BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN   | 2 VIAL   | 0 VIAL   | 0                    |                    |

|                                     |                                                                                     |                                            |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                       | <b>PRODUCTO</b>                                                                     | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                    |
| 0102010107<br>POS                   | CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A | SODIO CLORURO                              |
| <b>FORMULÓ</b>                      | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                  | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 20:27 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA |                                                                                     |                                            |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 6 Hora(s)  |                                                                                     |                                            |
| CANTIDAD 4.00 SOLUCION              |                                                                                     |                                            |

| REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS |                                 |            |            |                      |             |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| Fecha                                      | Usuario                         | Cantidad   | Desechos   | Entregas Al Paciente | Observación |
| 28/10/2021 21:34                           | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0                    |             |

|                   |                                                                                                           |                                            |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                           | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                    |
| 0102010115<br>POS | MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES | MORFINA                                    |
| <b>FORMULÓ</b>    | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                        | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 21:08 |

|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA               |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 1.00 SOLUCION Dosis Unica                                                                         |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 1.00 AMPOLLA                                                                                      |                             |                                              |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO        |                                                                                                   | 4MG                         |                                              |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                                                    | <b>Cantidad</b>             | <b>Desechos</b>                              |
| 28/10/2021 21:33                                  | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO                                                                   | 1 SOLUCION                  | 0 SOLUCION                                   |
|                                                   |                                                                                                   | <b>Entregas Al Paciente</b> | <b>Observación</b>                           |
|                                                   |                                                                                                   | 0                           |                                              |
|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                   |                             | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                      |
| 0102010001<br>POS                                 | <b>ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO</b>      |                             | TRANEXAMICO ACIDO                            |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA                                                                |                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 21:08   |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA               |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 2.00 SOLUCION Dosis Unica                                                                         |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 2.00 AMPOLLA                                                                                      |                             |                                              |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                                                    | <b>Cantidad</b>             | <b>Desechos</b>                              |
| 28/10/2021 21:00                                  | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO                                                                   | 2 SOLUCION                  | 0 SOLUCION                                   |
| 28/10/2021 21:48                                  | AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO                                                                   | 2 SOLUCION                  | 0 SOLUCION                                   |
| 29/10/2021 18:00                                  | YENNYFER GIRON MORA                                                                               | 2 SOLUCION                  | 0 SOLUCION                                   |
|                                                   |                                                                                                   | <b>Entregas Al Paciente</b> | <b>Observación</b>                           |
|                                                   |                                                                                                   | 0                           | SE ADMINISTRA EN VENDAJE DIRECTO A LA HERIDA |
|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                   |                             | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                      |
| 0102010050<br>POS                                 | <b>FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO</b>                |                             | FENTANIL                                     |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | ALEJANDRA SERNA GOMEZ                                                                             |                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 23:28   |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA               |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 1.00 SOLUCION Dosis Unica                                                                         |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 1.00 AMPOLLA                                                                                      |                             |                                              |
| OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO        |                                                                                                   | 25 MCG IT DOSIS UNICA       |                                              |
|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                   |                             | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                      |
| 0102010045<br>POS                                 | <b>ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A</b>              |                             | ENOXAPARINA                                  |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | DENIS EDMOND COBO OLIVEROS                                                                        |                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 28/10/2021 23:57   |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA                |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)                                                                     |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 2.00 AMPOLLA                                                                                      |                             |                                              |
| <b>HISTORICO FORMULACION</b>                      |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>FECHA</b>                                      | <b>FORMULÓ</b>                                                                                    |                             | <b>ACCION</b>                                |
| 29/10/2021 02:23                                  | MARIA CAMILA RIVERA PARRA                                                                         |                             | <b>ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN</b>             |
| <b>CAMBIOS</b>                                    | CANTIDAD 1.00 AMPOLLA                                                                             |                             |                                              |
|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                   |                             | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                      |
| 0101040009<br>POS                                 | <b>OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL</b>                                       |                             | OMEPRAZOL                                    |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | MARIA CAMILA RIVERA PARRA                                                                         |                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/10/2021 02:22   |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL                      |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)                                                                  |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 1.00 CAPSULA                                                                                      |                             |                                              |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                                                    | <b>Cantidad</b>             | <b>Desechos</b>                              |
| 29/10/2021 05:59                                  | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA                                                                         | 1 CAPSULA (S)               | 0 CAPSULA (S)                                |
| 30/10/2021 05:59                                  | BERSON STIWAR OSORIO                                                                              | 1 CAPSULA (S)               | 0 CAPSULA (S)                                |
| 31/10/2021 06:00                                  | ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA                                                                         | 1 CAPSULA (S)               | 0 CAPSULA (S)                                |
|                                                   |                                                                                                   | <b>Entregas Al Paciente</b> | <b>Observación</b>                           |
|                                                   |                                                                                                   | 0                           |                                              |
|                                                   |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>CÓDIGO</b>                                     | <b>PRODUCTO</b>                                                                                   |                             | <b>PRINCIPIO ACTIVO</b>                      |
| 0102010030<br>POS                                 | <b>CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A</b> |                             | SODIO CLORURO                                |
| <b>FORMULÓ</b>                                    | JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ                                                                         |                             | <b>FECHA FORMULACIÓN:</b> 29/10/2021 22:06   |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA               |                                                                                                   |                             |                                              |
| DOSIS                                             | 1.00 SOLUCION Cada 1 Dia(s)                                                                       |                             |                                              |
| CANTIDAD                                          | 1.00 BOLSA                                                                                        |                             |                                              |
| <b>REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b> |                                                                                                   |                             |                                              |
| <b>Fecha</b>                                      | <b>Usuario</b>                                                                                    | <b>Cantidad</b>             | <b>Desechos</b>                              |
| 30/10/2021 06:00                                  | YENNYFER GIRON MORA                                                                               | 1 SOLUCION                  | 0 SOLUCION                                   |
|                                                   |                                                                                                   | <b>Entregas Al Paciente</b> | <b>Observación</b>                           |
|                                                   |                                                                                                   | 0                           |                                              |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>GASTOS DE TRANSPORTES</b>     |
| <b>JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO</b> |

**RELACION DE TRANSPORTE DE TERAPIAS AÑO  
2022**

|        |                |        |                |
|--------|----------------|--------|----------------|
| may-14 | 35.000         | 22-mar | 35.000         |
| ene-20 | 35.000         | 24-mar | 35.000         |
| ene-20 | 35.000         | 29-mar | 35.000         |
| ene-27 | 35.000         | 31-mar | 35.000         |
| ene-24 | 35.000         | 5-abr  | 35.000         |
| feb-16 | 35.000         | 7-abr  | 35.000         |
| ene-20 | 35.000         | 12-abr | 35.000         |
| feb-24 | 35.000         | 19-abr | 35.000         |
| ene-24 | 35.000         | 21-abr | 35.000         |
| dic-16 | 35.000         | 26-abr | 35.000         |
| ene-20 | 35.000         | 28-abr | 35.000         |
| may-19 | 35.000         | 3-may  | 35.000         |
| ene-20 | 35.000         | 5-may  | 35.000         |
| may-19 | 35.000         | 16-mar | 35.000         |
| mar-03 | 35.000         | 18-mar | 35.000         |
| jun-16 | 35.000         | 3-feb  | 35.000         |
| nov-02 | 35.000         | 7-feb  | 35.000         |
| nov-22 | 35.000         | 10-ago | 35.000         |
| nov-04 | 35.000         | 5-may  | 35.000         |
| may-02 | 35.000         | 22-dic | 35.000         |
| ene-17 | 35.000         |        | <b>700.000</b> |
| may-20 | 35.000         |        |                |
| jun-06 | 35.000         |        |                |
| ene-26 | 35.000         |        |                |
| ene-28 | 35.000         |        |                |
| feb-01 | 35.000         |        |                |
|        | <b>910.000</b> |        |                |
|        |                |        |                |

|                                                              |                                                                                      |     |     |                   |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------|
| minerva 20-02                                                |                                                                                      |     |     |                   |
| Ciudad <b>Cali</b>                                           | Día                                                                                  | Mes | Año | No.               |
| Pagado a                                                     |                                                                                      |     |     | \$ <b>910.000</b> |
| Concepto <b>Transporte taxi para control y citas medicas</b> |                                                                                      |     |     |                   |
| Valor (en letras) <b>Novecientos diez mil pesos</b>          |                                                                                      |     |     |                   |
| Código                                                       | Firma de recibido                                                                    |     |     |                   |
| Aprobado <b>Jose Ulpiano</b>                                 | CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |     |     |                   |
| Forma minerva                                                | 20-02 Diseñada y actualizada según la Ley 6 por 17                                   |     |     | REV. 06-2000      |

### RECIBO DE CAJA MENOR No.

|                                                                              |                      |                         |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| CIUDAD <b>Cali</b>                                                           | FECHA <b>Varios.</b> | VALOR \$ <b>700.000</b> |
| CANCELADO A                                                                  |                      |                         |
| POR CONCEPTO DE <b>Valor de transporte per (terapia) en servicio publico</b> |                      |                         |
| VALOR EN LETRAS <b>Setecientos mil pesos.</b>                                |                      |                         |
| IMPUTACION                                                                   | RECIBIDO POR         |                         |
| APROBADO POR <b>Jose Ulpiano</b>                                             | C.C. o NIT.          |                         |

Forma minerva 100-R.C.M.

### RECIBO DE CAJA MENOR No.

|                                                                                |                      |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| CIUDAD <b>Cali</b>                                                             | FECHA <b>Varios.</b> | VALOR \$ <b>325.000</b> |
| CANCELADO A                                                                    |                      |                         |
| POR CONCEPTO DE <b>Valor transporte asistencias citas y controles medicos.</b> |                      |                         |
| VALOR EN LETRAS <b>trescientos veinticinco mil pesos.</b>                      |                      |                         |
| IMPUTACION                                                                     | RECIBIDO POR         |                         |
| APROBADO POR                                                                   | C.C. o NIT.          |                         |

Forma minerva 100-R.C.M.





CRA. 15 No. 11-06 TEL.: 381 9604 - CALI

NIT. 1.144.038.421-6  
REGIMEN SIMPLIFICADO

## FACTURA DE VENTA

Nº 408

## PARTES Y ACCESORIOS PARA MOTOS

Robert Jeison Ojeda Montilla

FECHA:

27/04/22

NIT. o C.C.:

NOMBRE:

Juan David Clavos Medina

DIRECCION:

TEL.:

| CANT. | DESCRIPCION           | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|-------|-----------------------|-----------|-----------|
| 1     | Manigeta RQ           |           | 12.000    |
| 1     | Porta Manigeta 12Q    |           | 19.000    |
| 1     | Bomba freno           |           | 50.000    |
| 1     | Maniguera freno       |           | 45.000    |
| 1     | Eje delantero         |           | 17.000    |
| 1     | Pastillas             |           | 25.000    |
| 1     | Barra derecha         |           | 110.000   |
| 1     | Botella 12Q           |           | 110.000   |
| 1     | Botella DER           |           | 111.000   |
| 1     | Resorte telescopicos  |           | 30.000    |
| 1     | Aceite hidraulico     |           | 28.000    |
| 1     | Guardabarro delantero |           | 45.000    |
| 1     | Emblema frontal       |           | 15.000    |
| 1     | ca conchas            |           | 169.000   |
| 1     | Alcatraz              |           | 45.000    |

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del C. de C.

OBSERVACIONES:

TOTAL \$

SON:

ACEPTADA

Firma Autorizada

C.C. ó Nit.

FACTURADO POR:



Mundo AKT

Nit 1.144.038.421-6

Cra 15 # 11 - 03

314 766 1746 Tel. 381 9604

IMPRESOS H.L. Y/O HECTOR GALINDEZ L. NIT. 16.666.142-4 TEL: 880 6617 - CEL. 312-840 4987 CALI





CRA. 15 No. 11-06 TEL.: 381 9604 - CALI

NIT. 1.144.038.421-6  
REGIMEN SIMPLIFICADO

## FACTURA DE VENTA

Nº 407

## PARTES Y ACCESORIOS PARA MOTOS

Robert Jeison Ojeda Montilla

FECHA: 27/04/22 NIT. o C.C.:

NOMBRE: Juan David Clavos Medina

DIRECCION: TEL:

| CANT. | DESCRIPCION         | VR. UNIT. | VR. TOTAL         |
|-------|---------------------|-----------|-------------------|
|       | Barras 12Q          |           | 112.000           |
|       | Manzana             |           | 90.000            |
|       | Retenes             |           | 25.000            |
|       | Radial              |           | 35.000            |
|       | Rim                 |           | 110.000           |
|       | Comando der         |           | 39.000            |
|       | Comando 12Q         |           | 45.000            |
|       | manijas             |           | 29.000            |
|       | Cable per           |           | 120.000           |
|       | Guaya Acelerador    |           | 20.000            |
|       | Guaya velocimetro   |           | 20.000            |
|       | Faro la             |           | 45.000            |
|       | C A l t a s Faro la | 39.000    | <del>45.000</del> |
|       | Dirreccionales      |           | 50.000            |
|       | manigueta der       |           | 22.000            |

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del C. de C.

OBSERVACIONES:

COTIZACION

TOTAL \$

SON:

ACEPTADA  
Firma Autorizada

C.C. 6 Nit.

FACTURADO POR:



Mundo AKT

Nit 1.144.438.421 - 6

Cra 15 # 11 - 03

0314 766 1746 Tel. 381 9604

IMPRESOS H.L. Y/O HECTOR GALINDEZ L. NIT. 16.666.142-4 TEL: 880 6617 - CEL. 312-840 4987 CALI





CRA: 15 No. 11-06 TEL.: 381 9604 - CALI

NIT. 1.144.038.421-6

REGIMEN SIMPLIFICADO

## FACTURA DE VENTA

## PARTES Y ACCESORIOS PARA MOTOS

Robert Jeison Ojeda Montilla

Nº 410

FECHA: 22/04/22 NIT. o C.C.:

NOMBRE: Juan David Clavos Medina

DIRECCION: TEL.:

| CANT. | DESCRIPCION       | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|-------|-------------------|-----------|-----------|
|       | Tanque            |           | 290.000   |
|       | Sillin            |           | 150.000   |
|       | caucho sillin     |           | 6000      |
|       | caucho tanque     |           | 6000      |
|       | Guardabarros Del  |           | 0         |
|       | Base Guardabarros |           | 25.000    |
|       | carri! Acelerador |           | 16.000    |
|       | Velocimetro       |           | 170.000   |
|       | seguro motor      |           | 30.000    |
|       | Rancho            |           | 150.000   |
|       | Bateria           |           | 55.000    |
|       | swiche completo   |           | 120.000   |
|       | Correa Bateria    |           | 6000      |
|       | Cable bateria     |           | 25.000    |
|       | Tapa Laterales    |           | 65.000    |

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del C. de C.

## OBSERVACIONES:

Cotización

TOTAL \$

3'369.000

SON:

ACEPTADA

Firma Autorizada

C.C. ó Nit.

FACTURADO POR:



Mundo AKT

Nit 1.144.438.421-6

Cra 15 # 11 - 03

0314 766 1746 Tel. 381 9604

IMPRESOS H.L. Y/O HECTOR GALINDEZ L. NIT. 16.666.142-4 TEL: 880 6617 - CEL. 312-840 4987 CALI





CRA. 15 No. 11-06 TEL.: 381 9604 - CALI

NIT. 1.144.038.421-6  
REGIMEN SIMPLIFICADO

## FACTURA DE VENTA

Nº 409

## PARTES Y ACCESORIOS PARA MOTOS

Robert Jeison Ojeda Montilla

FECHA: 27/04/22 NIT. o C.C.:

NOMBRE: Juan David Chaves Medina

DIRECCION: TEL.:

| CANT. | DESCRIPCION       | VR. UNIT. | VR. TOTAL |
|-------|-------------------|-----------|-----------|
| 1     | Guaya Choque      |           | 28.000    |
| 1     | EXOSTO            |           | 2.30.000  |
| 1     | Empaque Exosto    |           | 6.000     |
| 1     | Catapie Central   |           | 29.000    |
| 1     | cauchos Catapie   |           | 19.000    |
| 1     | Pata Catapie      |           | 29.000    |
| 1     | Eje cambios       |           | 28.000    |
| 1     | Pedal cambios     |           | 29.000    |
| 1     | Reten cambios     |           | 17.000    |
| 1     | Kit Empaques      |           | 45.000    |
| 1     | Arroite 4 T       |           | 40.000    |
| 1     | manubrio          |           | 50.000    |
| 1     | Radios Delantero  |           | 30.000    |
| 1     | Neumatico         |           | 23.000    |
| 2     | Trompas Manigueta |           | 20.000    |

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Art. 774 del C. de C.

OBSERVACIONES:

COTIZACIÓN

TOTAL \$

SON:

ACEPTADA

Firma Autorizada

C.C. o Nit.

FACTURADO POR:



Mundo AKT

Nit 1.144.438.421-6

Cra 15 # 11 - 03

314 766 1746 Tel. 381 9604

IMPRESOS H.L. Y/O HECTOR GALINDEZ L. NIT. 16.666.142-4 TEL. 880 6617 - CEL. 312-840 4987 CALI







**ACTA No. 1091**

En Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia a los **CUATRO (04)** días del mes de **MAYO** del año dos mil **DOS MIL VEINTIDOS (2022)**, ante mi **MARIA SOL SINISTERRA ALVAREZ, NOTARIA CATORCE** del Círculo de Cali, compareció **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO**, mayor de edad, vecino(a) de **CALI**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **76.325.618 DE POPAYAN**, con domicilio en la **CALLE 12 OESTE No. 35-25 BARRIO MONTEBELLO CEL 311 7265092**, y quien en su entero y cabal juicio hizo las siguientes manifestaciones: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se presentaron en este instrumento se rindieron bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso.- **SEGUNDA:** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones juramentadas, las cuales presto bajo su única y entera responsabilidad.- **TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón que le constan personalmente.- **CUARTA:** Que este testimonio se hizo para ser presentado y entregado **EN EL USO DEL INTERESADO QUINTA: 1.** MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE EL DIA **28 DE OCTUBRE DEL 2021** SIENDO LAS 06:20 P.M CUANDO ME DIRIGIA A RECOGER A MI ESPOSA POR EL PARQUE DEL AVION EN MI MOTOCICLETA DE PLACAS **HDL75A**, MARCA **AKT**, LINEA **100**, COLOR **NEGRA**, MODELO **2007**, CLASE **MOTOCICLETA**, MOTOR **1E50FMGXJ219619**, YO ME ENCONTRABA PARADO SENTADO EN MI MOTOCICLETA ESPERANDO A MI ESPOSA CUANDO EL CONDUCTOR DEL VEHICULO DE MARCA **PIA** PICANTO, CHOCO CONTRA MI MOTOCICLETA, DAÑÁNDOLE TODA LA PARTE DELANTERA Y ESTA NO TIENE SEGURO CONTRA DAÑOS PARCIALES O TOTALES Y QUE POR LO TANTO PRESENTARE RECLAMACION ANTE LA ASEGURADORA **HDI SEGUROS S.A** ADEMÁS NO HE PRESENTADO NINGUNA RECLAMACION ANTE NUNGUNA OTRA ASEGURADORA. ES TODO.

Jose Ulpiano Vidal Idrobo  
**EL DECLARANTE**

**MARIA SOL SINISTERRA ALVAREZ**  
**NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI**

**NOTARIA CATORCE DEL CÍRCULO DE CALI**

Carrera 9 #8-51 - PBX +57(2)8841476

**DERECHOS NOTARIALES \$ 14.600 + IVA 19% \$ 2.774**





## AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



10286110

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el cuatro (4) de mayo de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Catorce (14) del Círculo de Cali, compareció: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 76325618.

Jose Ulpiano Vidal Idrobo



drzp6e06y111  
04/05/2022 - 08:12:18



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso testimonio, rendida por el compareciente con destino a: uso del interesado.

*[Firma manuscrita]*



MARIA SOL LUCIA SINISTERRA ALVAREZ

Notario Catorce (14) del Círculo de Cali, Departamento de Valle

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: drzp6e06y111



Acta 3

NOTARIA CATORCE - MARIA SOL SINISTERRA

NIT: 38.942.508-1 REGIMEN COMUN

CALLE 9 No.8-74

JORDANA CONTINUA

FACTURA DE VENTA:TD-182222

Turno :2022.05.04 001 01

Fecha :2022.05.04 08:46:04 AM

Code-Nit-C.C.: POS

VENTA DE MOSTRADOR

Vendedor:PRINCIPAL

| ARTICULO                    | CNT | TOTAL  |
|-----------------------------|-----|--------|
| EXTRAJUIOS                  |     |        |
| EXTRAJUIOS 7,374x 1.0 UND   |     | 17,374 |
| BIOMETRICAS AUTENTICACIONES |     |        |
| BIOMETRICAS 4,165x 1.0 UND  |     | 4,165  |
| Articulo TOTAL ...:         |     | 21,539 |

Bases Gravables e Impuestos IVA

Base Gravable 18,100

I.V.A. 3,439

ImpoConsumo 0

Forma de Pago

Efectivo 50,000

Cambio 28,461

AUTORIZACION DIAM 18764015466021

DE JULIO 26 DE 2021

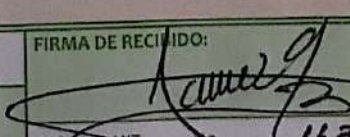
DE TD 155839 AL TD 300000

Software www.ATXEL.com

046

## Recibo de Caja Menor

No.

|                          |                                                                                     |                |    |     |    |     |    |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----|-----|----|-----|----|
| Ciudad                   | Calí - Valle                                                                        | Día            | 19 | Mes | 03 | Año | 22 |
| Cancelado a              | Javier Gonzalez                                                                     | \$ 120,000     |    |     |    |     |    |
| Por Concepto de:         |                                                                                     |                |    |     |    |     |    |
| Transporte               |                                                                                     |                |    |     |    |     |    |
| Valor en letras          |                                                                                     |                |    |     |    |     |    |
| ciento veinte Mil pesos. |                                                                                     |                |    |     |    |     |    |
| Código                   | FIRMA DE RECIBIDO:                                                                  |                |    |     |    |     |    |
| Aprobado por             |  |                |    |     |    |     |    |
| C.C. - NIT - No:         |                                                                                     | 16378858 Cali. |    |     |    |     |    |



|                                                                                                                                          |              |                 |                 |                                            |                   |                   |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE<br>DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO<br>TERRESTRE AUTOMOTOR                       |              |                 |                 | LICENCIA DE TRANSITO No.<br><b>1874187</b> |                   |                   |                      |
| PLACA UNICA                                                                                                                              |              | MARCA           |                 | LINEA                                      | CILINDRAJE        | POTENCIA          | MODELO               |
| <b>HDL75A</b>                                                                                                                            |              | <b>AKT</b>      |                 | <b>AK100S</b>                              | <b>98</b>         |                   | <b>2007</b>          |
| CLASE DE VEHICULO                                                                                                                        |              |                 |                 | COLOR(ES)                                  |                   |                   |                      |
| <b>MOTOCICLETA</b>                                                                                                                       |              |                 |                 | <b>NEGRA</b>                               |                   |                   |                      |
| SERVICIO                                                                                                                                 |              | CARROCERIA TIPO |                 |                                            | No. DE PUERTAS    |                   |                      |
| <b>PARTICULAR</b>                                                                                                                        |              | <b>TURISMO</b>  |                 |                                            |                   |                   |                      |
| NUMERO DE MOTOR                                                                                                                          |              |                 |                 | R                                          | NUMERO DE SERIE   |                   | R                    |
| <b>1E50FMGXJ219619</b>                                                                                                                   |              |                 |                 |                                            | <b>0</b>          |                   |                      |
| NUMERO DE CHASIS                                                                                                                         |              |                 |                 | R                                          | CAP. TON. /PASAJE |                   | PESO BRUTO VEHICULAR |
| <b>LLCJPG60X7B534260</b>                                                                                                                 |              |                 |                 |                                            | <b>1</b>          |                   |                      |
| DISTANCIA ENTRE EJES                                                                                                                     |              |                 |                 | VOLADIZO POSTERIOR                         |                   | No. EJES          |                      |
|                                                                                                                                          |              |                 |                 |                                            |                   |                   |                      |
| ANCHO(m.)                                                                                                                                |              | ALTO(m.)        |                 | LARGO(m.)                                  |                   |                   |                      |
|                                                                                                                                          |              |                 |                 |                                            |                   |                   |                      |
| ACTA O MANIPUESTO                                                                                                                        | DL/CN IMPRTC | NUMERO          | CUIDAD          | DIA                                        | MES               | AÑO               |                      |
| <b>A</b>                                                                                                                                 |              | <b>0605327</b>  | <b>MEDELLIN</b> |                                            |                   | <b>04/06/2007</b> |                      |
| EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTIPULADO EN EL REGISTRO<br>NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES Y SIMILARES |              |                 |                 |                                            |                   |                   |                      |

|                                                   |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
|---------------------------------------------------|-----------|-------------|------|------------------------------------------------------------------|------|------|--|
| LICENCIA DE TRANSITO No. <b>07- 76111 1874187</b> |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRE                    |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| <b>VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO</b>                  |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| IDENTIFICACION                                    |           | TIPO        | C.C. | NIT                                                              | C.E. | OTRO |  |
| No. <b>C 76.325.618</b>                           |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| DIRECCION                                         |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| <b>CL 12 OESTE 25 39</b>                          |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| CIUDAD                                            |           |             |      | TELEFONO                                                         |      |      |  |
| <b>CALI</b>                                       |           |             |      | <b>8888491</b>                                                   |      |      |  |
| ULTIMO TRAMITE                                    |           |             |      | ORGANISMO DE TRANSITO                                            |      |      |  |
| <b>REGIST. INICIAL</b>                            |           |             |      | <b>STT GUADALAJARA DE BUGA</b>                                   |      |      |  |
| LIMITACION A LA PROPIEDAD                         |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
|                                                   |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| FECHA DE EXPEDICION                               |           |             |      |                                                                  |      |      |  |
| DIA                                               | MES       | AÑO         |      | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE                       |      |      |  |
| <b>28</b>                                         | <b>06</b> | <b>2007</b> |      | <b>FERNANDO NUÑEZ VIVEROS</b><br>SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO |      |      |  |

Santiago de Cali, septiembre 8 de 2022.

En virtud a que **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO** identificado con la cédula de ciudadanía, N° 76.325.618 de Cali (V), labora actualmente en esta compañía desde el 01 de enero de 2020, con contrato a término indefinido se procede a

**CERTIFICAR QUE:**

**JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO**, desempeña el cargo de oficios varios, que, por lo anterior, recibe como salario fijo de la suma de un millón de Pesos M/Cte. (\$ 1.000.000) más auxilio de transporte, pagados quincenalmente.

La presente certificación se firma a los ocho (8) días de septiembre de 2.022.

  
**CLIMACO ALONSO ARISTIZABAL SALAZAR**  
Gerente  
8809620  
**ALOARISTI**

## DERECHO DE PETICION SOLICITUD DE ACTUACIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Mariana Villegas Caldas <marianelavillegascaldas@hotmail.com>

Mié 22/05/2024 12:21 PM

Para:contactenos@cali.gov.co <contactenos@cali.gov.co>

 3 archivos adjuntos (4 MB)

DERECHO DE PETICION SECRETARIA DE TRANSITO SOLICITUD COPIAS DE ACTUACIONES..pdf; PODER FISCALIA.pdf; informe de transito.pdf;

Señores  
SECRETARIA DE TRANSITO DE CALI

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, en mi calidad de apoderada de los señores Jose Ulpiano Vidal Idrobo y Diner Lame Zúñiga, por medio del presente correo, radico derecho de petición del caso en referencia.

Cualquier inquietud con gustos serán atendidos

Cordialmente

MARIANELA VILLEGAS CALDAS  
**ABOGADA TITULADA**  
Carrera 64 No. 9-05 Of.202 Ed. Las Marías  
Celular Of. 3104675055-3206838191  
Email: [marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)  
[marianelavillegascaldas@gmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@gmail.com)  
Cali Valle



Santiago de Cali, 21 de mayo del 2024

Señores

**SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL DE CALI**

Ciudad.

**REFERENCIA: DERECHO DE PETICION-SOLICITUD DE COPIA  
ACTUACIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO  
PLACA: HDL75A y JKS214.  
FECHA DE ACCIDENTE: 28/10/2021 – IPAT No.  
A001314445.**

**MARIANELA VILLEGAS CALDAS**, persona mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 31.938.242 de Cali, y tarjeta profesional No. 72.936 del C. S. de la Judicatura; actuando en mi condición de apoderada judicial de los señores JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y DINER LAME ZUÑIGA, como víctimas de accidente de tránsito, por medio del presente escrito y en virtud del artículo constitucional 23, me permito elevar ante su despacho el siguiente:

### **DERECHO DE PETICIÓN**

Se expidan **COPIA AUTENTICA DE TODAS LAS ACTUACIONES** adelantadas con ocasión de la atención del accidente de tránsito, para la fecha de ocurrencia del día 28 de octubre del 2021 en la Avenida 2 Norte entre calles 34A Y 35 Norte de la Ciudad de Santiago de Cali; donde producto de dicho accidente sufriera lesiones personales los señores JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y DINER LAME ZUÑIGA, el cual fue atendido por el Agente de Tránsito José Sandoval ; adscrito a la Secretaria de Tránsito Municipal de Cali, mediante informe de Accidente No. **A0001314445**.

Siendo entonces el **DERECHO DE PETICION DE INFORMACION**, un derecho que tiene como objetivo primordial el de lograr una comunicación fluida y eficaz entre las distintas entidades y los particulares, es el que sin duda invoco en esta petición de carácter particular, por ser un instrumento fundamental que se le otorga a cualquier ciudadano, la forma de hacer realidad uno de los cometidos fundamentales dentro de un Estado Social de Derecho.

Por ello y como quiera que la información solicitada no tiene carácter de reserva, máxime cuando este se funda en la solicitud de una información a la que tengo derecho por ser mis representados directamente perjudicados en el accidente de tránsito sufrido y el cual en principio solo les atañe a ellos como particulares, es por lo que invoco el derecho implorado.

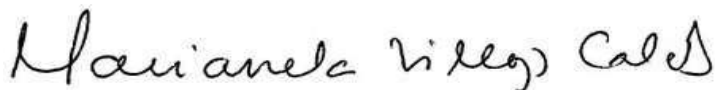


## **DIRECCION DE NOTIFICACIONES**

Recibiré notificaciones en la Carrera 64 No. 9-05 of.202 Ed. Las Marías de esta ciudad.

1. Copia del informe de tránsito que da cuenta de los hechos.
2. Aporto copia de poder.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Mariana Villegas Caldas". The script is cursive and fluid, with the first name "Mariana" being the most prominent part of the signature.

**MARIANELA VILLEGAS CALDAS**

C.C. 31.938.242 de Cali

T.P. 72.936

MARIANELA VILLEGAS CALDAS  
Carrera 64 No. 9-05 of.202  
[marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)  
Cali

Asunto: Respuesta al radicado No. 202441730101331022.

En atención a su solicitud de copia de todas las diligencias realizadas al siniestro reconocido con el No A0001314445 Informe Policivo de Accidente de Tránsito, se le indica lo siguiente:

Una vez revisados archivos y el archivo histórico al igual que nuestra base de datos del Equipo de trabajo de Policía Judicial Especializada en Tránsito, usando para ello los factores de búsquedas suministrados en el escrito del requerimiento, se observa que al tratarse de hechos que puedan constituir infracción de carácter penal, debieron adelantarse actuaciones posteriores a la elaboración del referido Informe Policivo de Accidente de Tránsito, las cuales ostentan la condición de remisión para la investigación que asume, coordina y dirige en vigor de su competencia la Fiscalía General de Nación o en su defecto la etapa de juicio donde ejerce un Juez de la república, cualquiera sea el caso.

***Sentencia C-429/03 POLICIA JUDICIAL-Concepto***

*La policía judicial es el conjunto de autoridades que colaboran con los funcionarios judiciales en la investigación de los delitos y en la captura de los delincuentes. La concepción moderna de la Policía judicial es la de un cuerpo que requiere la aplicación de principios de unidad orgánica y, sobre todo, de especialización científica y que actúa bajo la dirección funcional de los fiscales o los jueces.*

*Artículo 149. Descripción. En los casos a que se refiere el artículo anterior, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus pormenores, con copia inmediata a los conductores, **quienes deberán firmarlas y en su defecto, la firmará un testigo.** . Sentencia C-429/03*

Este informe de policía entonces, en cuanto a su contenido material, deberá ser analizado por el fiscal o juez correspondientes siguiendo las reglas de la sana crítica y tendrá el valor probatorio que este funcionario le asigne en cada caso particular al examinarlo junto con los otros medios de prueba que se aporten a la investigación o al proceso respectivo, como quiera que en Colombia se encuentra proscrito, en materia probatoria, cualquier sistema de tarifa legal.

En este orden de ideas, el informe descriptivo elaborado por una autoridad de tránsito, constituye un importante instrumento al servicio de la administración de justicia como quiera que en éste se da cuenta de la ocurrencia de un hecho, en algunos casos con implicaciones de orden civil pero en otros además con carácter penal, en el que aparecen identificados los conductores implicados, así como consignados datos sobre las posibles condiciones en que aquél tuvo lugar, y además estará firmado por los conductores o en su defecto por un testigo. Datos todos estos que resultan fundamentales para orientar una futura investigación o proceso y a partir los cuales se puede producir la prueba que se requiera para establecer la realidad y veracidad de los hechos. **Sentencia C-429/03**

Así pues, en virtud del artículo 148 de la Ley 769 de 2002, el informe descriptivo que elabora un agente de tránsito en los casos de accidentes de esta naturaleza con implicaciones penales, corresponde al ejercicio de una actividad de policía judicial consistente en rendir un informe cuyo contenido y efectos se encuentran regulados por el artículo 149 del nuevo Código Nacional de Tránsito y, en lo pertinente, por los artículos 314 a 321 del C.P.P. De tal suerte que se trata de un documento público cuyo contenido material puede ser desvirtuado en el proceso respectivo y que debe ser apreciado por el funcionario judicial de acuerdo a las reglas de la sana crítica a fin de otorgarle el alcance probatorio que corresponda una vez sea valorado en conjunto con todas las pruebas practicadas, bien oficiosamente o bien a petición de parte. **Sentencia C-429/03**

Puede ser útil indicarle que el acceso a las actuaciones pedidas está dispuesto en el escenario en el que usted se encuentre o pretenda acudir, sea en proceso de investigación que rige la FGN o mediante el Juicio que profiera el señor Juez, luego de la interposición de una demanda.

Atentamente,



NILSON DARIO LOZANO CARDONA  
Líder Equipo de Policía Judicial Especializada en Tránsito  
Subsecretaria de Servicios de Movilidad de Santiago de Cali

Proyectó: Jessica Maily Rosero Agredo- Profesional Contratista

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:  
[http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas\\_ciudadano/view\\_encuesta\\_satisfaccion.php](http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php)





c ñºwíe íÓxGA7C9C: A      Póº úG9      h z wXíGRPaY

|                 |                  |                                              |                         |        |                                  |               |             |
|-----------------|------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------|----------------------------------|---------------|-------------|
| g°Áwvzô         | Uzñk °° T #°°óóó | I WtC RYp hTVj gd<br>S°Z°° ixZ9AÑñwZ q'ñ 4ks | XxZ x ixZ9AÑñwZ q'ñ 4ks | Pð° úc | I WtC RYp PcTnd<br>S°Z°° q'ñ 4ks | XxZ x q'ñ 4ks | R°wðx° ú °° |
| 010012377305-93 | 20/10/2021       | 01/10/2021                                   | 01/10/2022              | 2      | 01/10/2021                       | 01/10/2022    | RENOVACION  |

|                                            |       |            |              |            |
|--------------------------------------------|-------|------------|--------------|------------|
| Υ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ                              | Ρίξ η | ) exwάxζόó | ΡύξΖί w R°óú | ) exwάxζόó |
| LA OCCIDENTAL LIMITADA ASESORES DE SEGUROS | 306   | 100,00     |              |            |

|                             |            |                        |            |            |
|-----------------------------|------------|------------------------|------------|------------|
| i ún x°úw                   | RR         | SÓWZZÓÓ                | RÓ°x°      | i°i Áiúú   |
| PAOLA ANDREA CENTENO CORTES | 67.041.958 | CR 41 E 3 NO. 48 - 112 | CALI,VALLE | 6024402930 |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| PZl w'u                     | Q'ó'ó'ó'   |
| PAOLA ANDREA CENTENO CORTES | FINESA S A |

|                                                                                                                |                                                     |                                                |                                       |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|  <p>SEGURO DE AUTOMÓVILES</p> | <p>b xux</p> <p>KIA</p>                             | <p>Rúúw</p> <p>ROJO</p>                        | <p>b ú úw</p> <p>G4LAGP117792</p>     | <p>h'wóú</p> <p>TR. DE PERSONAS PARTICULAR</p>             |
|                                                                                                                | <p>RixZ'</p> <p>AUTOMOVIL</p>                       | <p>R °óú</p> <p>04601243</p>                   | <p>Pzz°ZúóZ</p> <p>\$ 290.000,00</p>  | <p>i di Pahj b P PhTVj gPSP</p> <p>\$ 4.034.407.052,00</p> |
|                                                                                                                | <p>i óú</p> <p>PICANTO ION R S 1.25 MT 1200C...</p> | <p>RÓ°x° °° zóú íxzÓó</p> <p>VALLE</p>         | <p>RñxZá</p> <p>KNABX512AHT419708</p> | <p>URXP b n'b P ePvD eg'b P</p> <p>19/11/2021</p>          |
|                                                                                                                | <p>b ú°óú</p> <p>2017</p>                           | <p>l xúúwvZ'í w'óú</p> <p>\$ 32.300.000,00</p> | <p>eíxxz</p> <p>JKS214</p>            | <p>eg'b P idi Pa</p> <p>\$ 1.980.601,17</p>                |

| Pñ #xwZ                                  | h ñ x PZí w°x       | S°° z0PZ                                                 |
|------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL   | \$ 4.000.000.000,00 |                                                          |
| PROTECCION PATRIMONIAL                   | SI                  |                                                          |
| PERDIDA TOTAL POR DAÑOS                  | \$ 32.590.000,00    |                                                          |
| PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS                | \$ 32.590.000,00    | 800000.00\$ SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 0.00% |
| GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL     | \$ 1.817.052,00     |                                                          |
| TERREMOTO                                | \$ 32.590.000,00    | 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV  |
| PERDIDA TOTAL POR HURTO                  | \$ 32.590.000,00    |                                                          |
| PERDIDA PARCIAL POR HURTO                | \$ 32.590.000,00    | 800000.00\$ SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 0.00% |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL     | SI                  |                                                          |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL     | SI                  |                                                          |
| ASISTENCIA HOGAR                         | SI                  |                                                          |
| RENTA DIARIA HOSPITALIZAC. POR ACCIDENTE | \$ 1.500.000,00     |                                                          |
| ACCIDENTES PERSONALES (20 MILLONES)      | \$ 20.000.000,00    |                                                          |
| VEHICULO DE REEMPLAZO                    | SI                  |                                                          |
| LLANTAS ESTALLADAS                       | SI                  |                                                          |
| PEQUEÑOS ACCESORIOS                      | SI                  |                                                          |
| ASISTENCIA HDI #204                      | SI                  |                                                          |
| AMPLIACION LIMITE DE GRUA 140 SMDLV      | SI                  |                                                          |
| CHEQUEO DE VEHICULO PARA VIAJE           | SI                  |                                                          |
| ASISTENCIA EXEQUIAL                      | SI                  |                                                          |
| VIAJE SEGURO                             | SI                  |                                                          |

[illegible]

Yadira Botero Vides

FIRMA AUTORIZADA

α<sub>0</sub> x Z<sup>o</sup> P<sup>o</sup> ózÓóG

Qúl ú GC78 : 7DE: 97  
c xzŌóxíG78E777 89F D9E

SºZºº óñ ÓG/97A  
mÑx ZP##G 8CE: AF: : F

5P Ózún 5ú







# hTVj gd ST Pj i db dl YhTh

I TXRj ad hTVj gd XSY877)

i ũñ x° úvGePdaP PcSgTP RTci Tcd Rdgi Th

c ñ° wí °° Ó°ó Ó°xóóGCD5A8FBE

c ñ° wí e íÓxGA7C9C: A P6° úG9 h z vZíGRPaY

R°wÓ°x°ú °°GgTcdl PRWc

iTnid STaP e aPP

## CLAUSULADO

08/01/2019-1314-P-03-HDIG030501190000-DROI  
07/05/2018-1314-A-03-HDIG031700000000-DROI

PARA MAYOR INFORMACIÓN CONSULTE EL CONDICIONADO GENERAL DE AUTOMÓVILES, EL ANEXO DE ASISTENCIA Y DEMÁS INFORMACIÓN DE NUESTROS PRODUCTOS WWW.HDI.COM.CO <<http://www.hdi.com.co>>

RADIO DE COBERTURA DE LA POLIZA DE AUTOMOVILES DE HDI SEGUROS  
TERRITORIO COLOMBIANO

LINEAS DE ASISTENCIA SERVICIO AL CLIENTE Y ATENCION DE SINIESTROS  
BOGOTÁ: (+57 1)307 83 20  
NACIONAL: 018000 129 728  
#204 DESDE OPERADORES MOVISTAR - TIGO - CLARO

## PERJUICIOS EXTRAPATROMONIALES

ESTE SEGURO AMPARA LOS PERJUICIOS MORALES, LOS BIOLÓGICOS, FISIOLÓGICOS, ESTÉTICOS, LOS PERJUICIOS A LA VIDA DE RELACIÓN Y EL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO DEL TERCERO DAMNIFICADO, SIEMPRE Y CUANDO ESTOS HAYAN SIDO TASADOS A TRAVÉS DE UNA SENTENCIA JUDICIAL DEBIDAMENTE EJECUTORIADA EN DONDE SE HAYA DEFINIDO LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO. EL VALOR MÁXIMO A INDEMNIZAR POR EVENTO ESTÁ SUJETO AL LÍMITE CONTRATADO Y SEÑALADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA EN EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, LÍMITE QUE SE ESTABLECE COMO MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA INDEPENDIENTEMENTE DEL NÚMERO DE VÍCTIMAS.

## LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO

ESTE SEGURO AMPARA EL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO DEL TERCERO DAMNIFICADO, SIEMPRE Y CUANDO ESTE HAYA SIDO TASADO A TRAVÉS DE UNA SENTENCIA JUDICIAL DEBIDAMENTE EJECUTORIADA EN DONDE SE HAYA DEFINIDO LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO. EL VALOR MÁXIMO A INDEMNIZAR POR EVENTO ESTÁ SUJETO AL LÍMITE CONTRATADO Y SEÑALADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA EN EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, LÍMITE QUE SE ESTABLECE COMO MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA INDEPENDIENTEMENTE DEL NÚMERO DE VÍCTIMAS.

## AMPARO PATRIMONIAL

LA COMPAÑÍA, TENIENDO EN CUENTA LAS COBERTURAS CONTRATADAS EN LA PÓLIZA, INDEMNIZARÁ, CON SUJECCIÓN A LA SUMA ASEGURADA Y A LOS DEDUCIBLES ESTIPULADOS, CUANDO EL CONDUCTOR DESATIENDA LAS SEÑALES REGLAMENTARIAS DE TRÁNSITO, NO ACATE LA SEÑAL ROJA DE LOS SEMÁFOROS, CONDUZCA A UNA VELOCIDAD QUE EXCEDA DE LA PERMITIDA O CUANDO ÉSTE SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES, DROGAS TÓXICAS, HEROICAS O ALUCINÓGENAS.

## CLAUSULA DE GARANTIA

SI AL MOMENTO DE INICIARSE ESTE SEGURO, LA TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHÍCULO OBJETO DEL MISMO NO FIGURE A NOMBRE DEL ASEGURADO, NO OBSTANTE A QUE ÉSTE DECLARE SER SU PROPIETARIO, EL ASEGURADO SE COMPROMETE POR LA PRESENTE GARANTÍA A QUE EN EL TÉRMINO DE 30 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO, O DEL AMPARO, SEGÚN CORRESPONDA, PRESENTARÁ ANTE LOS ORGANISMOS DE TRÁNSITO LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL TRASPASO A SU NOMBRE Y SUMINISTRARÁ EL SOPORTE A HDI SEGUROS. LO ANTERIOR SE HACE CONSTAR SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1045 DEL CÓDIGO DE COMERCIO COLOMBIANO RESPECTO DEL INTERÉS ASEGURABLE.

## VALOR ASEGURADO

PARA ESTABLECER EL VALOR ASEGURADO DEL VEHÍCULO SE UTILIZÓ COMO REFERENCIA LA GUÍA DE VALORES DE FASECOLDA VIGENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA PÓLIZA.

EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL DEL VEHÍCULO, LA COMPAÑÍA SOLO ESTARÁ OBLIGADA A INDEMNIZAR EL VALOR COMERCIAL DEL MISMO, CON SUJECCIÓN AL VALOR ASEGURADO QUE SE ESTABLECE COMO MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA. ESTE VALOR COMERCIAL SERÁ EL QUE FIGURE PARA DICHO VEHÍCULO EN LA GUÍA DE VALORES DE FASECOLDA VIGENTE AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR FASECOLDA + VALOR DE ACCESORIOS NO ORIGINALES DEL VEHÍCULO HASTA SU LÍMITE PERMITIDO.

LÍMITE PERMITIDO PARA SUSCRIPCIÓN DE ACCESORIOS NO ORIGINALES DEL VEHÍCULO ASEGURADO: 20% DEL VALOR FASECOLDA SIN EXCEDER 13 SMLV.

# hTVj gd ST Pj i db dl YáTh

I TXVRj ad hTVj gd XSY877)

i úñ x°úvGePdaP Pc SgTP RTci Tcd Rdgi Th

c ñ°wí °° Ó°ó Ó°xÓ°GCD5A85BE

c ñ°wí e íÓxGA7C9C: A P6° úG9 h z vZíGRPaY

R°wÓ°x°ú °° GgTcdl PRWc

i Tnid STaP e aPP

## AMPARO DE ACCIDENTES PERSONALES

### MUERTE ACCIDENTAL

SI COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE NO EXCLUIDO ESPECÍFICAMENTE, QUE HAYA TENIDO OCURRENCIA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, EL ASEGURADO O CONDUCTOR AUTORIZADO FALLECE, LA COMPAÑÍA PAGARA UNA SUMA IGUAL AL VALOR ASEGURADO DESCRITO EN CARATULA, SIEMPRE QUE DICHO FALLECIMIENTO OCURRA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACCIDENTE.

### INVALIDEZ

SI COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE SUFRIDO POR EL ASEGURADO, CONFORME SE ENCUENTRA DEFINIDO EN ESTE SEGURO, SE PRODUCE UNA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO QUE LO IMPOSIBILITE PARA LLEVAR A CABO CUALQUIER ACTIVIDAD REMUNERATIVA, LA COMPAÑÍA PAGARA UNA PRESTACIÓN IGUAL A LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN EL CUADRO PARA ESTE AMPARO, SIEMPRE QUE DICHA INVALIDEZ SE PRODUZCA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACCIDENTE.

SIN PERJUICIO DE CUALQUIER OTRA CAUSA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE SE CONSIDERARÁN COMO TAL PARA LOS EFECTOS DE ESTE SEGURO, SIEMPRE QUE TENGAN EL CARÁCTER DE ACCIDENTALES, LAS SIGUIENTES DESMEMBRACIONES: PERDIDA DE DOS MIEMBROS, PERDIDA DE AMBAS MANOS O AMBOS PIES, PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE AMBAS MANOS O DE AMBOS PIES, PÉRDIDA TOTAL DE LA VISTA DE AMBOS OJOS, PÉRDIDA TOTAL DE LA AUDICIÓN POR AMBOS OÍDOS, PARÁLISIS TOTAL Y PERDIDA DEL HABLA.

### INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL O DESMEMBRACION POR ACCIDENTE

NO ES UN AMPARO ADICIONAL SINO UN COMPLEMENTO DEL AMPARO DE INVALIDEZ, POR EL CUAL, SI COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE SUFRIDO POR EL ASEGURADO SE OCASIONA LA PERDIDA FUNCIONAL O ANATÓMICA DE UNO DE SUS MIEMBROS U ÓRGANOS, O SU AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA O QUIRÚRGICA, EL ASEGURADO TENDRÁ DERECHO A UNA SUMA, DE ACUERDO CON LOS PORCENTAJES QUE A CONTINUACIÓN SE ESTABLECEN Y QUE SE FIJARA CON BASE EN EL VALOR ASEGURADO ESTIPULADO EN EL CUADRO PARA EL AMPARO DE INVALIDEZ.

### PORCENTAJE DE INDEMNIZACIONES

PERDIDA DE LA VISTA POR UN OJO 50%  
 PERDIDA DE LA AUDICIÓN POR UN OÍDO 50%  
 PERDIDA DE LOS DEDOS ÍNDICE Y PULGAR 20%  
 PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE UNA MANO 50%  
 PERDIDA DE UN BRAZO POR ENCIMA DEL CODO 50%  
 PERDIDA DE LA MANO A LA ALTURA DE LA MUÑECA 42.50%  
 PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE UN PIE 15%  
 DESFIGURACIÓN FACIAL TOTAL 10%

EN CASO DE PÉRDIDA DE VARIOS MIEMBROS U ÓRGANOS DE LOS ENUMERADOS EN LA TABLA ANTERIOR, PRODUCIDA EN UN MISMO ACCIDENTE, EL VALOR TOTAL DE LA INDEMNIZACIÓN SERÁ FIJADO SUMANDO LOS PORCENTAJES CORRESPONDIENTES A CADA UNO DE LOS MIEMBROS U ÓRGANOS Y, EN NINGÚN CASO, EL TOTAL PAGADERO BAJO LOS AMPAROS COMBINADOS DE INVALIDEZ Y DE INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL O DESMEMBRACIÓN, PODRÁ EXCEDER LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA PARA EL AMPARO DE INVALIDEZ.

### EXCLUSIONES A LA COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES

QUEDAN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS DE LOS AMPAROS DE ESTA PÓLIZA, LA MUERTE O LESIONES QUE PROVENGAN DE ACCIDENTES O HECHOS QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE, O TENGAN RELACIÓN CON, LOS SIGUIENTES EVENTOS:

GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGO EXTRANJERO, HOSTILIDADES U OPERACIONES DE GUERRA (HAYA SIDO DECLARADA O NO), SEDICIÓN, REBELIÓN, ASONADA, INSURRECCIÓN, TERRORISMO, AMOTINAMIENTO, MANIFESTACIONES PÚBLICAS O CUALQUIER TRASTORNO DEL ORDEN PÚBLICO.

EL USO DE ESTUPEFACIENTES, SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS, DROGAS TOXICAS O HEROICAS INGERIDAS, VOLUNTARIAMENTE POR EL ASEGURADO, CUYA UTILIZACIÓN NO HAYA SIDO ORDENADA POR PRESCRIPCIÓN MEDICA O POR ENCONTRARSE EL ASEGURADO EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ.

LAS ENFERMEDADES FÍSICAS O PSÍQUICAS, TRATAMIENTOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS QUE NO TENGAN SU ORIGEN EN



# hTVj gd ST Pj i db dl YhTh

I TXRj ad hTVj gd XSY877)

i úñ x° úvGePdaP Pc SgTP RTci Tcd Rdgi Th

c ñ°wú °° Ó°ó Ó°xÓóGCD5A8FBE

c ñ°wú e íÓxGA7C9C: A P6° úG9 h z vZiGRPaY

R°wÓx°ú °°GgTcdl PRWc

iTnid STaP e aPP

UN ACCIDENTE AMPARADO POR ESTA PÓLIZA, INFECCIONES BACTERIANAS (SALVO INFECCIONES PIOGÉNICAS QUE ACONTEZCAN COMO CONSECUENCIA DE UNA HERIDA ACCIDENTAL); NI LOS EFECTOS PSÍQUICOS (EXCEPTO DEMENCIA INCURABLE) O ESTÉTICOS RESULTANTES DE CUALQUIER ACCIDENTE.

LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO SE EXTIENDE A LAS LESIONES RESULTANTES DE UN ACCIDENTE OCASIONADO POR DESVANECIMIENTOS, SONAMBULISMO, APOPLEJÍA O LOCURA SUBITA DEL ASEGURADO, SALVO QUE EXISTIERE DIAGNOSTICO MEDICO ANTERIOR NO NOTIFICADO A LA COMPAÑÍA, DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

EL EMBARAZO, ABORTO O ALUMBRAMIENTO; NI LA AGRAVACIÓN EN LESIONES O LA MUERTE RESULTANTE COMO CONSECUENCIA DE TALES CAUSAS.

LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN PRUEBAS O COMPETENCIAS DE VELOCIDAD O HABILIDAD DE CUALQUIER CLASE, INCLUYENDO EL USO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES, PLANEADORES, COMETAS Y DEPORTES SUBACUÁTICOS; ASÍ COMO, LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN COMPETENCIAS DE RESISTENCIA, QUE REVISTAN EL CARÁCTER DE ENCUENTROS DEPORTIVOS PROFESIONALES.

REACCIÓN O RADIACIÓN NUCLEAR INDIFERENTEMENTE DE CÓMO SE HUBIERE ORIGINADO.

ACCIDENTES DE AVIACIÓN CUANDO EL ASEGURADO VIAJE COMO PILOTO O MIEMBRO DE LA TRIPULACIÓN DE CUALQUIER AERONAVE, O VIAJE EN AERONAVES NO AUTORIZADAS OFICIALMENTE PARA OPERAR EN FORMA COMERCIAL EN EL TRANSPORTE DE PASAJEROS.

MIENTRAS EL ASEGURADO SE ENCUENTRE SIRVIENDO EN LABORES MILITARES EN LAS FUERZAS ARMADAS O DE POLICÍA DE CUALQUIER PAÍS O DE CUALQUIER AUTORIDAD INTERNACIONAL, EN CASO DE QUE EL ASEGURADO FUERE LLAMADO A PRESTAR SERVICIO MILITAR O SE INCORPORE A CUALQUIER CUERPO ARMADO, LA COMPAÑÍA LE DEVOLVERÁ LA PRIMA DE SEGURO CORRESPONDIENTE AL LAPSO DE DURACIÓN DE DICHO SERVICIO, LIQUIDAD A PRORRATA.

TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, CICLÓN, HURACÁN, TIFÓN, TORNADO, MAREMOTO, TSUNAMI O CUALQUIER OTRO TIPO DE CONVULSIÓN DE LA NATURALEZA.

EL SUICIDIO O CUALQUIER INTENTO DEL MISMO, BIEN SEA QUE EL ASEGURADO SE ENCUENTRE EN USO DE SUS FACULTADES MENTALES O EN ESTADO DE LOCURA

HOMICIDIO DOLOSO O INTENCIONAL Y LAS LESIONES O MUERTE CAUSADAS POR OTRA U OTRAS PERSONAS, SALVO QUE TALES LESIONES O MUERTE FUEREN CONSECUENCIA DE UN EVENTO FORTUITO O UN HECHO CULPOSO.

EDAD DE INGRESO Y TERMINACIÓN DEL SEGURO APLICABLE AL AMPARO DE ACCIDENTES PERSONALES

LA EDAD MÁXIMA DE INGRESO AL SEGURO SERÁ DE 80 AÑOS Y TERMINARÁ AL FINALIZAR LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

POR EL HECHO DE QUE LA COMPAÑÍA RECIBA ALGUNA SUMA POR CONCEPTO DE PRIMAS, DESPUÉS DE LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL SEGURO POR LA CAUSA ANTES CITADA, NO SE PERDERÁN LOS EFECTOS DE DICHA TERMINACIÓN. EN CONSECUENCIA, DICHA PRIMA SERÁ REEMBOLSADA AL ASEGURADO.

FORMA GSG - 03 - 58

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA A LA CUAL ACCEDE, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A RENOVAR LA POLIZA EN FORMA AUTOMÁTICA A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO, BAJO LAS MISMAS CONDICIONES DE COBERTURA, ACTUALIZANDO LOS TÉRMINOS DEL SEGURO EN CUANTO A VALOR DE PRIMA, DEDUCIBLES, LÍMITES Y SUBLÍMITES DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS AL MOMENTO DEL VENCIMIENTO Y, SIEMPRE Y CUANDO NO SE HAYA PRODUCIDO COMUNICACIÓN EN CONTRARIO POR PARTE DEL ASEGURADO.

LOS TÉRMINOS DE LA RENOVACIÓN SE ENTENDERÁN ACEPTADOS POR EL ASEGURADO SI DENTRO DE LOS 15 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO DE RENOVACIÓN, EL ASEGURADO NO HA SOLICITADO SU MODIFICACIÓN.

LO ESTIPULADO EN ESTE ANEXO NO RELEVA AL ASEGURADO, DE SU OBLIGACIÓN DE MANTENER ACTUALIZADOS LOS VALORES ASEGURADOS. EN CASO DE PRESENTARSE DEFECTOS EN SU ESTIMACIÓN SE APLICARÁ LA CONDICIÓN DE SEGURO INSUFICIENTE.

TERMINACIÓN DE LA PÓLIZA:

hTVj gd ST Pj i db dl YáTh

I TXRj ad hTVj gd XSY877)

i úñ x° úvGePdaP Pc SgTP RTci Tcd Rdgi Th

c ñ° wí °° Ó°ó Ó°xZÓóGCD5A8FBE

c ñ° wí e íÓxGA7C9C: A P6° úG9 h z vZíGRPaY

R°wÓ°x°ú °° GgTcdl PRWc

iTnid STaP e aPP

LA PRESENTE POLIZA NO PODRA SER MODIFICADA, REVOCADA O NO RENOVADA SIN PREVIO AVISO AL BENEFICIARIO, DADO POR CORREO CERTIFICADO, CON TREINTA (30) DIAS DE ANTELACION.

EL TOMADOR/ASEGURADO DE LA PÓLIZA ESTARÁ OBLIGADO A PAGAR LA PRIMA DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA MISMA.

EN CASO DE NO PRODUCIRSE EL PAGO DENTRO DEL TÉRMINO SEÑALADO ANTERIORMENTE, HDI SEGUROS DARÁ AVISO DE TAL SITUACIÓN AL BENEFICIARIO ONEROSO DE LA PÓLIZA, QUIEN TENDRÁ 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENVÍO DE LA COMUNICACIÓN QUE SEÑALE LA FALTA DE PAGO POR PARTE DEL TOMADOR DE LA PÓLIZA, PARA REALIZAR EL PAGO DE LA PRIMA.

DE NO PRESENTARSE EL PAGO DE LA PRIMA EN LOS TÉRMINOS INDICADOS SE DARÁ APLICACIÓN A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

ENDOSO:

SE HACE CONSTAR QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL AUTOMOVIL AMPARADO POR LA PRESENTE PÓLIZA, LOS BENEFICIOS DE LA INDEMNIZACION SERAN PAGADEROS AL BENEFICIARIO INDICADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA HASTA POR EL MONTO DE SUS ACREENCIAS, SIN EXCEDER LA SUMA ASEGURADA AL NETO DEL DEDUCIBLE.

EL LÍMITE ASEGURADO PARA EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, OPERA PARA LAS SIGUIENTES COBERTURAS: DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA Y, MUERTE O LESIONES A DOS O MÁS PERSONAS, HASTA POR DICHO LÍMITE PARA CADA UNA DE ELLAS. SI UN EVENTO AFECTA MÁS DE UNA DE ESTAS COBERTURAS EL LÍMITE ASEGURADO REPRESENTA LA MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA PARA DICHO EVENTO.

LA PRESENTE PÓLIZA PODRÁ SER ENDOSADA O CEDIDA EN CASO DE TITULARIZACIÓN DE CARTERA POR PARTE DEL BENEFICIARIO ONEROSO.

AVISO DE SINIESTRO:

LA COMPAÑÍA SE OBLIGA EN CASO DE SINIESTRO, A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE HAYA SIDO NOTIFICADA DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO.

Bogotá, 14 de agosto de 2024

Señor(a)

**MARIANELA VILLEGAS CALDAS**

[marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)

**Ref.: Responsabilidad Civil Extracontractual**

**Placa: JKS214**

**Radicado: 6-101-3-211240**

**Consecutivo: OI2058**

Respetado (a)(s) Señor (a)(es):

Nos referimos al aviso de reclamo presentado por usted como apoderado judicial de la Sra. DINER LAME ZUÑIGA, donde promueve la afectación de la póliza, solicitando la indemnización derivada del accidente de tránsito donde aparece involucrado el vehículo de placa JKS214, en hechos acaecidos el 28 de enero de 2021.

Sobre el particular, nos permitimos realizar las siguientes aclaraciones respecto de la cobertura de la póliza:

De conformidad con la comunicación por usted presentada, solicita que se le reconozca a su poderdante, la suma de Ciento Setenta y Nueve Millones Ciento Noventa y Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Nueve Pesos COP (\$179,194,479), por concepto de perjuicios PATRIMONIALES y EXTRAPATRIMONIALES bajo el amparo de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

En primera medida, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1077 del Código de Comercio, además de demostrar la CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, se debe soportar la OCURRENCIA DEL SINIESTRO, es decir, que la causa de los daños que se reclaman, son consecuencia de un evento en el que nuestro asegurado y/o conductor son responsables, situación que a la fecha no está acreditada de manera judicial ni extrajudicial, toda vez que, el material probatorio conocido a la fecha, como es el informe de accidente de tránsito, no es determinante para atribuirle responsabilidad alguna a nuestro asegurado, en relación, al informe de accidente de tránsito, este último, se trata de una hipótesis y un informe que puede ser controvertido judicialmente con otros medios probatorios legítimos y por tanto no es ni una sentencia o condena de responsabilidad, ni tiene el mérito de serlo y tampoco ha concluido el proceso que le endilgue responsabilidad al conductor por los hechos anunciados, los cuales aún son motivo de investigación.

En relación a lo anterior, frente la cuantía de la pérdida es preciso aclarar que los criterios aplicables serán los señalados por la Corte Suprema de Justicia, donde se puede evidenciar posiciones para la tasación de los perjuicios EXTRAPATRIMONIALES. Adicionalmente, la Corte Suprema de Justicia ha confirmado lo anterior y ha señalado que el Juez es quien tasa los perjuicios de conformidad con la justa proporción, la cual, "marca el criterio de razonabilidad del juez, pues es esa noción intelectual la



PBX: + 57 (601) 346 88 88



[www.hdi.com.co](http://www.hdi.com.co)



Oficina principal  
Cra. 7 No. 72 – 13 Piso 8  
Bogotá, Colombia

Señor  
**JUEZ CIVIL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)**  
**E.S.D.**

**REF: DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL MAYOR CUANTÍA.**

**DEMANDANTES: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, DINER LAME  
ZUÑIGA- Menor JEIMI ANDREA VIDAL LAME- FABIAN ANDRES  
VIDAL LAME.**

**DEMANDADOS: PAOLA ANDREA CENTENO CORTES- DIEGO  
GALLEGO TORRES - HDI SEGUROS S. A.**

**JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, DINER LAME ZUÑIGA, FABIAN  
ANDRES VIDAL LAME**, todos mayores de edad e identificados como  
aparece al pie de nuestras firmas, en calidad de víctimas y perjudicados,  
con domicilio en: Calle 12 Oeste No. 39-25 de la ciudad de Cali,  
dirección electrónica: [mariadiner77@gmail.com](mailto:mariadiner77@gmail.com) obrando en calidad de  
DEMANDANTES, nos permitimos solicitar a su despacho se sirva,  
CONCEDER a los suscritos el **AMPARO DE POBREZA** al que se refieren  
los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL DEL PROCESO; toda  
vez que bajo la gravedad de juramento nosotros **JOSE ULPIANO  
VIDAL IDROBO, DINER LAME ZUÑIGA, FABIAN ANDRES VIDAL  
LAME** manifestamos que NO poseemos los medios económicos  
suficientes para atender los gastos del proceso esto es el pago de  
cauciones, honorarios de secuestre, curador y demás sin menoscabar lo  
necesario para nuestra subsistencia, por cuanto desde la fecha del  
sinistro, con el automotor de propiedad de la señora Paola Andrea  
Centeno Cortes, conducido por el señor Diego Gallego Cortes; en una  
maniobra peligrosa ocasionaran accidente de tránsito en el que nosotros  
**JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y DINER LAME ZUÑIGA**,  
sufriéramos lesiones complejas, y donde presentáramos secuelas  
funcionales de carácter permanente NO habiendo podido recuperar  
totalmente nuestra capacidad laboral, ni nuestro estado anímico siendo  
necesarias varias terapias y tratamientos que aún no nos permiten  
desarrollar nuestra vida normal, y consecuentemente nos impiden  
cancelar los costos del proceso, así como todo el conjunto de la parte  
actora no tenemos suficientes ingresos para sufragar estos costos, y es  
nuestro deseo que en justicia la parte DEMANDADA cancele las sumas  
que se adeuden.

#### **AMPARO DE POBREZA**

De conformidad con los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL  
DEL PROCESO, comedidamente solicito se sirva CONCEDER al suscrito y  
a mi grupo familiar, el beneficio del **AMPARO DE POBREZA**, por  
cuanto NO nos encontramos en capacidad de atender los gastos del

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:  
[marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)



**MARIANELA VILLEGAS CALDAS**  
**ABOGADA**  
**Asesora Jurídica**

proceso sin menoscabar lo necesario para nuestra subsistencia, pues no obstante estar laborando actualmente, el valor de los Ingresos no es suficiente para sufragar los costos que acarrearán este proceso, estos alcanza para nuestra subsistencia y la de nuestra familia.

**NOTIFICACIONES**

A LOS DEMANDANTES: **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, DINER LAME ZUÑIGA, FABIAN ANDRES VIDAL LAME** ubicados en la en la Calle 12 Oeste No.39-25 de la ciudad de Cali, dirección electrónica: [mariadiner77@gmail.com](mailto:mariadiner77@gmail.com).

Del señor Juez,

*Jose ulpiano vidal Idrobo*

**JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO**  
**C.C. 76.325.618**

*Diner lame zñiga*

**DINER LAME ZUÑIGA**  
**C.C.67.033.689**

**FABIAN ANDRES VIDAL LAME**  
**C.C.1.060.866.546**

*Andres Vidal*

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:  
[marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)



**MARIA SOL SINISTERRA  
NOTARÍA CATORCE DE CALI  
PODER ESPECIAL**

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, el día 2023-08-28 08:13:04

Comparece ante la Notaría catorce de esta ciudad

**VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO**

Quien se identificó con: C.C. 78325618  
y manifiesta que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad colocando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



Cod. Jfqew

x Jose Ulpiano Vidal Idrobo  
Firma Compareciente

MARIA SOL LUCIA SINISTERRA ALVAREZ  
NOTARIA 14 DEL CIRCULO DE CALI

8129-b94cd48e



**MARIA SOL SINISTERRA  
NOTARÍA CATORCE DE CALI  
PODER ESPECIAL**

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, el día 2023-08-28 08:14:33

Comparece ante la Notaría catorce de esta ciudad

**LAME ZUÑIGA DINER**

Quien se identificó con: C.C. 67033689  
y manifiesta que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad colocando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



Cod. Jfqhe

x Diner Lame Zuñiga  
Firma Compareciente

MARIA SOL LUCIA SINISTERRA ALVAREZ  
NOTARIA 14 DEL CIRCULO DE CALI

8129-459e42ff



**MARIA SOL SINISTERRA  
NOTARÍA CATORCE DE CALI  
PODER ESPECIAL**

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En Cali, el día 2023-08-28 08:16:07

Comparece ante la Notaría catorce de esta ciudad

**VIDAL LAME FABIAN ANDRES**

Quien se identificó con: C.C. 1060866546  
y manifiesta que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad colocando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



Cod. Jfqju



8129-8300ffd5

x Andres Vidal Lame  
Firma Compareciente

MARIA SOL LUCIA SINISTERRA ALVAREZ  
NOTARIA 14 DEL CIRCULO DE CALI





MARIANELA VILLEGAS CALDAS  
Abogada /Asesora Jurídica

---

Señor  
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)  
E.S.D.

REF: DEMANDA VERBAL DECLARATIVA DE  
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE  
MAYOR CUANTÍA

DEMANDANTES: DINER LAME ZUÑIGA, JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, en  
representación de la menor JEIMI ANDREA VIDAL LAME, FABIAN ANDRES VIDAL  
LAME

DEMANDADOS: PAOLA ANDREA CENTENO CORTEZ, DIEGO GALLEGTO  
TORRES, HDI SEGUROS S. A.

ASUNTO: MEDIDAS CAUTELARES.

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, mayor de edad de edad y vecina de esta localidad, identificada, con la cédula de ciudadanía número 31.938.242 de Cali, abogada en ejercicio portadora de la Tarjeta Profesional número 72.936 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio profesional ubicado en la Avenida 2ª Norte No. 7N-55 Oficina 301 Edificio Centenario II, de la ciudad de Santiago de Cali, Teléfonos Nos. 8813927, celular 320-683 81 91, correo: marianelavillegascaldas@hotmail.com. En mi condición de apoderada judicial de los señores **DINER LAME ZUÑIGA, JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y FABIAN ANDRES VIDAL LAME**, todos mayores de edad y residentes en la vecina Municipalidad de Cali – Valle del Cauca, quienes obran en calidad de DEMANDANTES, por medio y, de conformidad con el numeral 8 del artículo 690 del Código de Procedimiento Civil', modificado por el artículo 39 de la Ley 1395 de 2010, así como también de acuerdo con el literal b) del numeral 1 del artículo 590 del Código General del Proceso, me dirijo a usted con el fin de solicitarle se sirva decretar las medidas cautelares que, con el carácter de previas, a continuación indico, sobre los bienes sujetos a registro de propiedad de la demandada **HDI SEGUROS S. A:**

1. LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO QUE SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL FOLIO DE LA MATRICULA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA CORRESPONDIENTE A LA SOCIEDAD HDI SEGUROS S. A., con número de matrícula 00583138 del 15 de febrero de 1994, con Nit 860.004.875-6, con domicilio en Cali, en la Carrera 7ª No. 72-13 Piso 1 de la ciudad de Bogotá, donde recibirá notificaciones judiciales, al igual que en el Email: [presidencia@hdi.com.co](mailto:presidencia@hdi.com.co), registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá, representada legalmente por el señor Roberto Vergara Ortiz y/o quien haga sus veces, al momento de darle curso al trámite de medida cautelar, indicándose la clase de proceso, las partes, el objeto del proceso, el nombre, nomenclatura, situación de dichos bienes y el folio de la matrícula o datos de registro si aquellos no existieren de acuerdo con lo establecido en los artículos 590, 591 y siguientes del Código General del Proceso.

---

**M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS**

Carrera 64 No. 9-05 Of. 202 Edificio Las Marías. Celulares 313 764 43 55 / 310 467 50 55  
e-mail: [marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)



MARIANELA VILLEGAS CALDAS  
Abogada / Asesora Jurídica

---

ME RESERVO EL DERECHO DE DENUNCIAR OTROS BIENES DE  
DE PROPIEDAD DE LOS DEMANDADOS.

Del Señor Juez,

Respetuosamente,

**MARIANELA VILLEGAS CALDAS**

**C.C. No. 31.938.242 de Cali**

**T.P. 72.936 del C. S. J.**

---

**M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS**

Carrera 64 No. 9-05 Of. 202 Edificio Las Marías. Celulares 313 764 43 55 / 310 467 50 55

e-mail: [marianelavillegascaldas@hotmail.com](mailto:marianelavillegascaldas@hotmail.com)