Señores
HDI SEGUROS S.A.
Indemnizaciones
Ciudad. –

Ref.: SOLICITUD DE INDEMNIZACION
SU ASEGURADO: PAOLA ANDREA CENTENO CORTES
SU CONDUCTOR: DIEGO GALLEGO TORRES
PLACAS: JKS-214

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.938.242 de Cali, tarjeta profesional No. 72.936 del C. Superior de la Judicatura, con domicilio profesional en la Carrera 64 No. 9-05 Oficina 202, Edificio Las Marías, de la ciudad de Santiago de Cali, con dirección electrónica: marianelavillegascaldas@hotmail.com en mi calidad de apoderada de acuerdo a poder que adjunto de los señores **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO** y **DINER LAME ZUÑIGA**, identificados con las cedulas de ciudadanía Nos. 76.325.618 de Popayán y 67.033.689 de Cali, en sus nombres propios, representando a la menor **JEIMI ANDREA VIDAL LAME** y de otro lado **FABIAN ANDRES VIDAL LAME**, estos últimos en calidad de hijos de ambas víctimas, que para efectos de esta reclamación formal se llamaran los BENEFICIARIOS, por medio del presente escrito me permito formalizar solicitud de indemnización por todos los perjuicios ocasionados como consecuencia de las lesiones recibidas en accidente de tránsito y según lo normado en los artículos 1077 y 1080 del Código de Comercio, bajo las siguientes consideraciones:

HECHOS:

- El día 28 de octubre del 2021, en la Avenida 2ª. Norte entre calles 34 A y 35 Norte, de la ciudad de Cali- Valle, se presenta una colisión viéndose involucrados varios automotores, entre ellos dos (02) automóviles y dos motocicletas (02).
- Uno de los automotores involucrados, identificado como el No. 4, corresponde al vehículo Kia Picanto rojo, modelo 2017, de placa JKS-214, de propiedad de la señora Paola Andrea Centeno Cortes y conducido por el señor Diego Gallego Torres.
- La motocicleta de placa HDL-75 A, de propiedad del señor José Ulpiano Vidal Idrobo, también se encontró involucrada en los hechos.
- El señor José Ulpiano Vidal Idrobo se encontraba estacionado en su motocicleta, esperando a su compañera, la señora Diner Lame Zúñiga.
- La señora Diner Lame Zúñiga, salía de su sitio de trabajo Unidad Residencial Valparaíso y se disponía a abordar la motocicleta que se encontraba afuera estacionada.
- La motocicleta fue colisionada por el automotor de placa JKS-214, después de la maniobra peligrosa ejecutada, y tanto el señor Vidal Idrobo como la señora Lame Zúñiga fueron atropellados.

- Las circunstancias modales de ocurrencia tienen su génesis en la imprudencia del conductor del automotor de placa JKS-214, el señor Diego Gallego Torres, quien no observó de manera debida las normas reglamentarias además que no tuvo la debida diligencia, pericia y la precaución en la vía, al realizar la maniobra de adelantamiento cuando existía un riesgo inminente en la vía, y no haber logrado actuar con pericia y evitar el atropellamiento ocurrido.

- Se interpone querella, correspondiéndole a la Fiscalía de Conocimiento No. 42 local de Cali bajo el No. SPOA 76001-6099-165-2021-83639, proceso que se encuentra en indagación.
- En el accidente de tránsito sufren graves lesiones los señores JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y la señora DINER LAME ZUÑIGA.
- En el accidente de tránsito sufre también daños la motocicleta de placa HDL-75 A, propiedad del señor JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO.

- El núcleo familiar del señor JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO y la señora DINER LAME ZUÑIGA, está conformado por su compañera permanente Diner Lame Zúñiga, y sus dos hijos, la menor Jeimi Andrea Vidal Lame y Fabián Andres Vidal Lame, quienes también han sufrido perjuicios de índole extrapatrimoniales tales como perjuicios morales.

- Como beneficiarios de ley me han otorgado poder para gestionar el trámite de reclamación ante la Compañía **HDI SEGUROS S.A.**, aseguradora del automotor de placa **JKS-214**, con póliza de Responsabilidad Civil extracontractual a favor del propietario **PAOLA ANDREA CENTENO CORTES.**

DAÑO:

En cuanto a mi representado **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO**:

LESIONES:

- La atención de mi representado señor José Ulpiano Vidal Idrobo fue en la Clínica Cristo Rey, quien ingreso el día 28 de octubre de 2021, con el siguiente diagnostico de ingreso: *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.* Y con lectura de imágenes: *REPORTE DE IMAGENES: LECTURA NO OFICIAL DE RADIOLOGIA RX DE TOBILLO IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO LEVE, FFRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO. RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR, FFRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.*

- Se encontró hospitalizado hasta el día 30 del mismo mes y año, con posterioridad, exactamente el 09 de noviembre de 2021, debió ser reingresado porque debió ser intervenido quirúrgicamente, pero esta vez la atención fue en la Clínica Castellana, y con cargo a su EPS pues ya se había agotado el SOAT.

- Mi representado asistió a dos reconocimientos médico-legales: Primer dictamen 08-02-2022. Segundo 11-08-2022

- De las lecturas de los dictámenes de medicina legal se puede extraer la atención clínica, basada en la misma historia, es así como se indica que la lesión de José Ulpiano Vidal Idrobo: Herida compleja en talón y parte de pie región interna con exposición muscular y tendinosa, perdida de tejido, se tomaron imágenes donde se evidencia fractura bimaleolar con desplazamiento expuesta grado 3 A; fractura de base del primer metatarsiano; fractura de navicular; fractura en porción anterior del astrágalo; fractura de la 1 cuña. Valorado por ortopedia quien indico manejo quirúrgico el 28-10-2021, se

realizó lavado más desbridamiento de herida compleja en pie izquierdo, procedimiento realizado el 30.10.2021 se lleva a reducción abierta más fijación interna de fractura de peroné con placa y NNOBLOX anatómico más fijación interna de tibia con tobillos canulados, lavado más 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 acetaminofen y naproxeno, control con ortopedia en 3 semanas y curaciones por TEO Dra. Ingrid Katherine Rodríguez Molina, posteriormente paciente consulta al 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 luxo fractura bimaleolar de tobillo izquierdo infectado con defecto de cobertura y lesión plantar extensa con perdida cutánea (17.11.2021), posterior lavado más desbridamiento de fractura expuesta del tobillo (20.11.2021) y reconstrucción de defecto óseo en peroné con primer tiempo de masquelet 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), se realiza segundo colgajo propeller de manejo antibiótico con piperacina/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, 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.

- Paciente con accidente de tránsito del 28-10-2021, refiere fractura de tibia y peroné izquierdas, operado en clínica Cristo Rey, refiere sobreinfecciones en 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 más prorroga de incapacidad se suspende el uso de soportes externos de marcha, se le indica medias de compresión bajas y cortas. Diagnósticos: fractura del peroné. Aporta estudio radiográfico de la institución SURA con fecha 06/06/2022. "Rx de tobillo izquierdo, fractura de maléolo peroneo y maléolo interno de la tibia adecuadamente alineada y mantenida con placa y tornillos de fijación en adecuada posición sin aflojamientos": Dr. Geovany Cardona Ocampo

- SECUELAS: Cicatriz hipercromica plana ostensible de 4x10 cm en tercio proximal cara posterior de antebrazo derecho, cicatriz hipercromica hipertrófica ostensible con tendencia a queloide de 3x2 de forma irregular en cara anterior de rodilla derecha, cicatriz hipercromica plana ostensible de 6x20 cm en cara lateral de muslo izquierdo donante de injerto de piel, rodilla izquierda: arcos de movilidad articular conservados, no signos de inestabilidad articular, 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, cicatriz hipercromica ostensible de 12 cm, trazo vertical que compromete tercio proximal y medio de pierna izquierda en su cara lateral externa, tobillo y pie izquierdo: edema leve local, arcos de

movilidad conservados refiere dolor con los movimientos, movilidad de los dedos conservados. Resto de arcos de movilidad articular conservados. Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada, refiere dolor en tobillo y pie izquierdo

- ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente: Abrasivo; Corto contundente, Incapacidad medido legal DEFINITIVA CIEN (100) DIAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano de sistema de la locomoción de carácter transitorio.

- Revisadas las historias clínicas junto con los dictámenes de medicina legal, y toda vez que se presentan SECUELAS, las mismas que ameritan ser calificadas por la Junta de Calificación de pérdida de capacidad laboral, y lo cual se encuentra en trámite; y como se deduce de lo anotado, se presenta un compromiso axonal del nervio peroneo superficial izquierdo con una limitación en la movilidad, dolor, material de osteosíntesis y perjuicios estéticos por la marcada presencia de cicatrices queloides. Para efectos de presentar una reclamación anticipada, se está estimando una PCL del 17%, cifra sobre la cual estaremos proyectando la reclamación.

- Para la fecha de los hechos mi representado tenía como ingresos la suma de Un millón de pesos mcte ($ 1.000.000), producto de sus labores como pintor y/o oficios varios, de acuerdo a certificación adjunta de la empresa INDUSTRIA ALOARISTI, y base sobre la cual se solicitará el lucro cesante de acuerdo a la pérdida de capacidad estimada, lo que de acuerdo con la tabla y fórmula matemática arroja una suma de cincuenta millones ciento sesenta mil setecientos pesos mcte **($ 50.160.700)**.

DAÑOS A LA MOTOCICLETA:

- La reclamación por los daños de la motocicleta ya se había adelantado, formulando solicitud en fecha mayo de 2022, la aseguradora no realizó ningún ofrecimiento en su momento, pero para efectos de retomar esta valoración presentamos nuevamente la solicitud en este orden, es importante aclarar que todos los documentos que soportan este daño se encuentran en poder de la aseguradora. Se reclamó entonces la suma de cuatro millones cuatrocientos diez mil quinientos treinta y nueve pesos **($4.010.539),** lo que se representa:
  a. Valor de la cotización por tres millones ochocientos sesenta y nueve mil pesos ($3.869.000).
  b. Gastos liberación retiro de moto de patios ciento noventa y tres mil seiscientos veintidós pesos ($193.622).
  c. Recibo trasporte de traslado de la moto de patios al taller para la cotización por valor de ciento veinte mil ($120.000).
  d. Recibo pago declaración extra juicio por valor de veintiún mil quinientos treinta y nueve pesos mcte ($21.539).

Se presentaron como anexos:

1. Informe de transito No. A001314503
2. Fotocopia cedula de JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO
3. Copia de documentos de la motocicleta de placa HDL75A (Tarjeta de propiedad, Soat)
4. Cotización de los daños causados a la motocicleta
5. Declaración extra juicio sobre la inexistencia de otras pólizas de todo riesgo
6. Recibo pago declaración extra juicio
7. Recibo gastos de transporte de patios al taller para la cotización

8. Fotografías de los daños de la motocicleta averiada

En cuanto a mi representada **DINER LAME ZUÑIGA**;

- La señora Diner Lame Zúñiga ingreso a la entidad hospitalaria Clínica Valle Salud San Fernando, en las siguientes condiciones: " *PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 28/10/21, CON TRAUMA DE ALTA ENERGIA Y POLITRAUMATISMO, PRESENTO TCE, TRAUMA CERRADO TORACOABDOMIAL, TRAUMA EN CADERA IZQUIERDA, FEMUR IZQUIERDO, RODILLA DERECHA E IZQUIERDA, PIERNA DERECHA E IZQUIERDA, PIE DERECHO Y COLUMNA LUMBOSACRA POR LO CUAL REALIZARON MULTIPLES ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS, DESCARTANDO LESIONES A NIVEL CEREBRAL Y REALZIAN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA DONDE EVIDENCIAN FRACTURA DE APOSIFISIS TRANSVERSAS DERECHAS DE L3-L4- L5 DE MANEJO CONSERVADOR POR LO CUAL DAN ALTA POR NEUROCIRUGIA. - A NIVEL TORACICO ATELECTASIAS LAMINARES BIBASALES DE PREODMINO DERECHO DE MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA. -A NIVEL ABDOMINAL EVIDENCIAN HEMATOMA DE LA GLANDULA ADRENAL DERECHA + HEMATOMA SUBCAPSULAR LEVE LAMINAR DE RIÑON DERECHO ES VALORADA POR UROLOGIA QUIEN CONSIDERA TRAUMA RENAL DERECHO GRADO I MANEJO CONSERVADOR Y SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD. HERNIA UMBILICAL DE MANEJO POR OCNSULTA EXTERNA DE HALLAZGO INCIDENTAL. - A NIVEL PELVICO SE EVIDENCIO EN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA FRACTURA DE ALERON SACRO IZQUIERDO POR LO CUAL SOLICTARON TAC 3D DE PELVIS EL CUAL NO LOGRAN REALIZAR YA QUE EN HISTORIA CLINICA NO SE VE LECTURA. - A NIVEL DE PIERNA IZQUIERDA FRACTURA DIAFISIARIA DESPLAZADA DE TIBIA LA CUAL FUE LLEVADA A OSTEOSINTESIS EL DIA 29/10/21. - A NIVEL DE RODILLA DERECHA FRACTURA EN PORCION RETROESPINOSA DE TIBIA DERECHA QUE SE EXTIENDE A LA BASE DE ESPINA TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR CON COMPROMISO DE INSERCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR POR LO CUAL INDICARON MANEJO CON BRACE DE RODILLA Y RMN PARA DEFINIR MANEJO Y VALORACION POR ORTOPEDIA ARTROSCOPIA"*

- En la evolución y observación de sus lesiones se determina: trauma craneoencefálico con cefalea moderada postrauma, trauma cerrado de tórax con dolor a la palpación esternal, trauma cerrado de abdomen con dolor en hipogastrio, trauma columna lumbosacra con dolor al palpar apófisis espinosas, trauma en cadera y muslo izquierdo con dolor y limitación funcional, trauma en rodillas y piernas con edema, dolor y limitación funcional, trauma en pie derecho con dolor y limitación funcional abrasiones en antebrazo y pie derecho, con Dx: politraumatismo, Fractura de tibia izquierda, Fractura de platillo tibial derecho, Fractura de apófisis traversas de Columna Lumbar L2.L3.L4 y L5, Fractura del Sacro Rx de tórax sin fracturas hemo ni neumotórax, Rx de rodilla izquierda sin fracturas ni luxaciones Rx de pierna izquierda con fractura diafisiaria desplazada y conminuta de tibia Rx de rodilla izquierda con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de pierna derecha con fractura de platillos tibiales con desplazamiento. Rx de cadera izquierda no fracturas ni luxaciones Rx de fémur izquierdo no lesiones Rx de pie derecho no fracturas no luxaciones. Rx de columna lumbosacra con fracturas transversas derechas de L2-L3-L4-L5. Tac de columna lumbosacra con fractura de apófisis transversas de I2, I3, I4, I5, fractura de la porción anterior y lateral izquierda del sacro tac de abdomen con hematoma de la glándula adrenal derecha que se extiende hacia el riñón. Hematoma subcapsular en riñón derecho sin evidencia de laceración. Valoración ortopedia. Realizan reducción abierta más osteosíntesis de fractura de tibia izquierda, en octubre 29 de 2021 más reparación de cuerno posterior de menisco medial inmovilización de rodilla izquierda con Brace de rodilla, valoración neurocirugía no requiere de manejo quirúrgico. Valoración por cirugía de columna indican manejo conservador… valoración por urología considera trauma renal derecho grado 1.

- Las lesiones de la señora Diner Lame Zúñiga, fueron atendidas a través de hospitalización desde el 28 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2021 en la Clínica Cristo Rey, de donde fue remitida a la Clínica Valle Salud, por

agotamiento del SOAT, y en esta institución estuvo también hospitalizada desde el 31 de octubre de 2021 hasta el 10 de noviembre de 2021, cuando fue dada de egreso. De ahí tuvo controles seguidos desde 22-12-2021, durante todo el año 2022, en agosto 11 de 2022 fue re intervenida quirúrgicamente, y solo hasta el 03 de mayo de 2022 fue dada de alta y autorizada para el reintegro laboral, es entonces que se puede determinar la incapacidad de casi 17 meses donde se vio imposibilitada para ejercer sus actividades normales.

- Con ocasión de estas lesiones fue valorada en dos oportunidades por medicina legal: Primer reconocimiento: 08-02-2022 y el segundo reconocimiento el día 09-05-2022, el que determino hasta en este último, lo siguiente: *ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN (100) DIAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembros inferiores de carácter transitorio; perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano de sistema musculo esquelético y axial de carácter transitorio…"*
- Toda vez que la señora Diner Lame Zúñiga presento secuelas, además del periodo extenso de incapacidad e inclusive que aun se encuentra en revisiones médicas por sus lesiones se envió a calificación de PCL ante la Junta Regional de calificación de invalidez, encontrándose pendiente dicho resultado, no obstante, revisada la historia clínica y la complejidad de la lesión y la recuperación de esta, se puede estar estimando un porcentaje de pérdida de capacidad laboral, cercano al 15%.

- La señora Diner Lame Zúñiga, para la fecha del accidente se encontraba laborando en oficios varios al servicio doméstico por días, precisamente el día del accidente salía de laborar en una de las casas que ejecutaba habitualmente estas labores. Los ingresos promedio de la señora Diner Zúñiga para la fecha del accidente ascendían a la suma de un millón de pesos mcte ($ 1.000.000), así lo indica el certificado contable.

- Se han asumido gastos de transporte por todas las atenciones a las citas médicas por controles y valoración por parte de los especialistas, así como las asistencias a medicina legal, valores que se pretenden se reconozcan en esta reclamación.

- Tal y como lo hemos venido relatando, las lesiones tanto de la señora Diner Lame Zúñiga, como del señor José Ulpiano Vidal Idrobo, fueron totalmente incapacitantes, y en razón que ellos conforman un núcleo familiar junto con su menor hija, se requirió de cuidados especiales por terceros, por lo cual también debieron asumir costos que ocasionaron detrimento en su patrimonio, y que de igual forma se pretende se reconozcan en esta reclamación.

PRETENSIONES:

Como consecuencia de las lesiones ocasionadas a mis representados **JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, DINER LAME ZUÑIGA**, estos han sufrido perjuicios de índole

material, consistente en daño emergente, perjuicios extra- patrimoniales tales como morales y vida de relación, los cuales estimamos en los siguientes valores que ascienden en un total general a la suma de **TRECIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($342.884.677):**

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO: CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS MCTE ($ 174.289.861)

POR DAÑO EMERGENTE: OCHO MILLONES CIENTO VEINTI NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS MCTE ($ 8.129.161)

A. *Daños de la motocicleta por la suma de $ 3.869.000*
B. *Gastos de liberación de automotor por la suma de $ 193-622*
C. *Gastos de transporte por liberación motocicleta por la suma de $ 120.000*
D. *Recibos de gastos varios por la suma de $21.539*
E. *Gastos de transporte para asistir a terapias, citas médicas por $ 1.925.000*
F. *Gastos por acondicionamiento de vivienda para adaptarlo a las personas lesionadas, por la suma de dos millones de pesos mcte ($ 2.000.000)*

POR LUCRO CESANTE: PASADO, PRESENTE Y FUTURO, LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS MCTE ($ 50.160.700):

Se tiene que mi representado con ocasión de la prestación de sus servicios generaba unos ingresos por la suma de $ 1.000.000, y por la complejidad y recuperación de su lesión, estamos estimando una PCL, cercana del 17%, base sobre la cual estamos liquidando el lucro cesante.

Jose Ulpiano Vidal	
Lesión	Incapacidad Total Permanente
Hombre	49 años
Salario	$ 1.000.000
PCL	17,00%
Hechos	28 de octubre 2021
1-. Actualizar salario	
2.- Incrementar 25% Prestaciones Sociales	
3.- Determinar BL	
4.- Dterminar n	
5.- Aplicar fórmulas renta	
1.- ACTUALIZAR SALARIO	Ra=Rh*IPCFinal/IPCInicial
Rh	$ 1.000.000
IPC Final	133,78
IPC Inicial	110,06
	$ 1.215.519
2.- INCREMENTAR 25% PRESTACIONES SOCIALES	
	$ 1.519.399
3.- DETERMINAR BL	
	$ 258.298
4.- DETERMINAR n	
n Renta Consolidada	**22**
n Renta Futura	**368**
5.- APLICAR FÓRMULAS	
Renta Consolidada	S=BL*((1+I)^n)-1/I
	$ **5.982.627,82**
Renta Futura	S=BL*((1+I)^n)-1/I*(1+I)^n
	$ **44.178.072,36**
Lucro Cesante	$ 50.160.700,18

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (MORALES) 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

Los mismos que están discriminados así, teniendo en cuenta la gravedad de la lesión, de acuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral estimado del 17%, y de acuerdo con la unificación jurisprudencial de liquidación de perjuicios inmateriales:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	**NIVEL 2**	**NIVEL 3**	**NIVEL 4**	**NIVEL 5**
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Como víctima directa y lesionado: señor José Ulpiano Vidal Idrobo hasta la suma equivalente a 20 SMMLV.

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS A LA SALUD Y/O VIDA DE RELACION) 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES), para la señora DINER LAME ZUÑIGA, en su calidad de compañera permanente, la cantidad de 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES) para la menor Jeimi Andrea Vidal Lame, la cantidad de 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES) para FABIAN ANDRES VIDAL LAME 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

DINER LAME ZUÑIGA: CIENTO SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOSCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS MCTE ($168.594.816)

POR DAÑO EMERGENTE: CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 5.300.337)

A. *Gastos de cuidado ($ 500.000 mensual x 7 meses de incapacidad) por la suma de $ 3.500.000*
B. *Gastos de copagos por consultas y cirugías por la suma de $ 564.447*
C. *Gastos de copagos por fisioterapias por la suma de $ 27.990*
D. *Gastos de transporte por terapia (20 ss x 35.000), por la suma de $700.000*
E. *Gastos de transporte por consultas (8 en este momento x 35.000), por la suma de $ 280.000*

F. *Gastos de transporte por asistencia a medicina legal (2x35.000)= $70.000*
G. *Gastos varios por ciento cincuenta y siete mil novecientos pesos mcte ($157.900)*

POR LUCRO CESANTE: PASADO, PRESENTE Y FUTURO, LA SUMA DE CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 47.294.479):

Se tiene que mi representado con ocasión de la prestación de sus servicios generaba unos ingresos por la suma de $ 1.000.000, y por la complejidad y recuperación de su lesión, estamos estimando una PCL, cercana del 15%, base sobre la cual estamos liquidando el lucro cesante

Diner Lame Zuñiga	
Lesión	Incapacidad Total Permanente
Mujer	45 años
Salario	$ 1.000.000
PCL	15,00%
Hechos	28 de octubre 2021
1-. Actualizar salario	
2.- Incrementar 25% Prestaciones Sociales	
3.- Determinar BL	
4.- Dterminar n	
5.- Aplicar fórmulas renta	
1.- ACTUALIZAR SALARIO	Ra=Rh*IPCFinal/IPCInicial
Rh	$ 1.000.000
IPC Final	133,78
IPC Inicial	110,06
	$ 1.215.519
2.- INCREMENTAR 25% PRESTACIONES SOCIALES	
	$ 1.519.399
3.- DETERMINAR BL	
	$ 227.910
4.- DETERMINAR n	
n Renta Consolidada	**22**
n Renta Futura	**468,8**
5.- APLICAR FÓRMULAS	
Renta Consolidada	S=BL*((1+i)^n)-1/i
	$ **5.278.789,25**
Renta Futura	S=BL*((1+i)^n)-1/i*(1+i)^n
	$ **42.015.690,01**
Lucro Cesante	$ 47.294.479,26

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (MORALES) 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

Los mismos que están discriminados así, teniendo en cuenta la gravedad de la lesión, de acuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral estimado del 15%, y de acuerdo con la unificación jurisprudencial de liquidación de perjuicios inmateriales:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	**NIVEL 2**	**NIVEL 3**	**NIVEL 4**	**NIVEL 5**
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**	**S.M.L.M.V.**
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Como víctima directa y lesionado: señora Diner Lame Zúñiga hasta la suma equivalente a 20 SMMLV.

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS A LA SALUD Y/O VIDA DE RELACION) 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES), para el señor JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, en su calidad de compañero permanente, la cantidad de 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES) para la menor Jeimi Andrea Vidal Lame, la cantidad de 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES (DAÑOS MORALES) para el señor FABIAN VIDAL LAME 20 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES ($1.160.000). VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($23.200.000):

- **ANEXOS:**

Para efectos de realizar el análisis de la reclamación formal presentada, estamos adjuntando la siguiente documentación:

- Poder para reclamar diligenciado por José Ulpiano Vidal Idrobo, Diner Lame Zúñiga, en nombres propios y representación de la menor Jeimi Andrea Vidal Lame, Fabián Vidal Lame.
- Informe de transito
- Fotocopia cedula de José Ulpiano Vidal Idrobo, Diner Lame Zúñiga, Fabián Vidal Lame, tarjeta de identidad de Jeimi Andrea Vidal Lame
- Historia clínica completa y su evolución, ordenes de terapia de José Ulpiano Vidal Idrobo, Diner Lame Zúñiga.
- Dictámenes de medicina legal de José Ulpiano Vidal Idrobo, Diner Lame Zúñiga, en primer y segundo reconocimiento médico legal
- Relación y recibos de gastos de transporte y otros gastos
- Carta cuidadora
- Certificado de ingresos de Diner Lame Zúñiga
- Certificado de ingresos de José Ulpiano Vidal Idrobo
- Liquidación de lucro cesante de José Ulpiano Vidal Idrobo y Diner Lame Zúñiga.

NOTIFICACIONES:

Para efectos de notificar la decisión de la Compañía pueden dirigirse a la Carrera 64 No. 9-05 Oficina 202, Edificio Las Marías, de la ciudad de Santiago de Cali, teléfono celular 3206838191. Dirección electrónica: marianelavillegascaldas@hotmail.com.

Cordialmente,



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada

MVC ABOGADOS
CONSULTORES SAS
Asesores Jurídicos

Señores

HDI SEGUROS

E. S. D.

Asunto: PODER PARA RECLAMAR

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, DINER LAME ZUÑIGA, mayores de edad, de esta vecindad, identificados con las cedulas de ciudadanía Nos. 76.325.618 y 67.033.689, en nuestra condición de LESIONADOS; en nuestros nombres propios y en representación de la menor JEIME ANDREA VIDAL LAME, y de otro lado FABIAN ANDRES VIDAL LAME, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.060.866.546, manifestamos a ustedes por medio de este escrito que conferimos poder amplio y suficiente a la firma **MVC ABOGADOS CONSULTORES S.A.S**, con Nit No. 900.719.297-2 Representada legalmente por la Doctora **MARIANELA VILLEGAS CALDAS**, identificada con la cédula de ciudadanía número 31'938.242 de Cali – Valle, abogada en ejercicio con tarjeta profesional número 72.936 del Consejo Superior de la Judicatura, para que nos represente y formule reclamación formal por los daños y perjuicios de índole patrimonial y extra patrimonial, ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el día 28 de octubre del 2021 en la Avenida 2 norte entre calles 34ª y 35 Norte de la Ciudad de Santiago de Cali, cuando el automotor placa JKS214, marca KIA línea PICANTO, modelo 2017, propiedad de la señora PAOLA ANDREA CENTENO CORTES y conducido por el señor DIEGO GALLEGO TORRES, en una maniobra peligrosa, al realizar adelantamiento en zona prohibida, provoca el accidente que causara lesiones en la humanidad de los señores José Ulpiano Vidal Idrobo y Diner Lame Zúñiga.

Nuestra apoderada queda ampliamente facultada para representarnos, presentando la reclamación ante Ustedes, autorizada para recibir, conciliar, desistir, reasumir, renunciar, sustituir, demandar, en defensa de mis intereses y derechos.

Cordialmente,

Jose Ulpiano Vidal Idrobo
JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO
C.C No. 76.325.618 de Popayán

DINER Lame Zuñiga
DINER LAME ZUÑIGA
C.C. No. 67.033.689 de Cali

Andres Vidal
FABIAN ANDRES VIDAL LAME
C.C. No. 1.060.866.546

Powered by CamScanner

Acepto el poder,

Marianela Villegas Caldas

MARIANELA VILLEGAS CALDAS
C.C. No. 31.938.242 de Cali – Valle
T. P. 72936 del C. S. de la J.
MVC ABOGADOS CONSULTORES SAS.
Nit. 900719297-2

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1314445

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7 6 0 0 1 0 0 0
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA: [ ]
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Avenida 2 Norte entre calles 34A y 35 Norte
Lat [ ]° [ ]' [ ]"
Long [ ]° [ ]' [ ]"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: 2

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 28 10 2021 17 50
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 28 10 2021 19 40

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE [X] CAÍDA OCUPANTE (4) · ATROPELLO (2) · INCENDIO (5) · VOLCAMIENTO (3) · OTRO _____ (6)

5.1 CHOQUE CON: VEHÍCULO [X] · TREN (2) · SEMOVIENTE (3) · OBJETO FIJO (4)

5.2 OBJETO FIJO: MURO (1) · POSTE (2) · ARBOL (3) · BARANDA (4) · SEMAFORO (5) · INMUEBLE (6) · HIDRANTE (7) · VALLA SEÑAL (8) · TARIMA CASETA (9) · VEHICULO ESTACIONADO (10) · OTRO _____ (11)

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL · *NACIONAL · *DEPARTAMENTAL · *MUNICIPAL · URBANA [X]

6.2 SECTOR: RESIDENCIAL [X] · INDUSTRIAL · COMERCIAL

6.3 ZONA: ESCOLAR · DEPORTIVA · TURÍSTICA · PRIVADA · MILITAR · HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO: GLORIETA · PASO A NIVEL · PASO ELEVADO · PUENTE · INTERSECCIÓN · PONTÓN · PASO INFERIOR · TRAMO DE VÍA [X] · LOTE O PREDIO · CICLO RUTA · PEATONAL · TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO · VIENTO · LLUVIA · NORMAL [X] · NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS: A RECTA [X] VÍA 1 · CURVA · B PLANO [X] VÍA 1 · PENDIENTE · C BAHÍA DE EST · CON ANDEN [X] VÍA 1 · CON BERMA

7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO · DOBLE SENTIDO [X] VÍA 1 · REVERSIBLE · CONTRAFLUJO · CICLO VÍA

7.3 CALZADAS: UNA [X] VÍA 1 · DOS · TRES O MAS · VARIABLE

7.4 CARRILES: UNO · DOS · TRES O MAS [X] VÍA 1 · VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X] VÍA 1 · AFIRMADO · ADOQUÍN · EMPEDRADO · CONCRETO · TIERRA · OTRO _____

7.6 ESTADO: BUENO [X] VÍA 1 · CON HUECOS · DERRUMBES · EN REPARACIÓN · HUNDIMIENTO · INUNDADA · PARCHADA · RIZADA · FISURADA

7.7 CONDICIONES: ACEITE · HÚMEDA · LODO · ALCANTARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGÁNICO · MATERIAL SUELTO · SECA [X] VÍA 1 · OTRA _____

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A CON · BUENA · MALA · B SIN

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO · B. SEMÁFORO: OPERANDO · INTERMITENTE · CON DAÑOS · APAGADO · OCULTO · C. SEÑALES VERTICALES: PARE · CEDA EL PASO · NO GIRE · SENTIDO VIAL · NO ADELANTAR · VELOCIDAD MÁXIMA [X] · OTRA _____ · NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL · LINEA DE PARE · LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA [X] VÍA 1, SEGMENTADA · LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA, SEGMENTADA · LÍNEA DE BORDE BLANCA · LÍNEA DE BORDE AMARILLA · LÍNEA ANTIBLOQUEO · FLECHAS · LEYENDAS · SÍMBOLOS · OTRA

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS · RESALTO: MÓVIL, FIJO · SONORIZADOR · ESTOPEROL · OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA · ESTOPEROLES · TACHONES · BOYAS · BORDILLOS · TUBULAR · BARRERAS PLÁSTICAS · HITOS TUBULARES · CONOS · OTRO

7.10 VISIBILIDAD: NORMAL [X] VÍA 1 · DISMINUIDA POR: CASETAS · CONSTRUCCIÓN · VALLAS · ARBOL/VEGETACIÓN · VEHICULO ESTACIONADO · ENCANDILAMIENTO · POSTE · OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Arroyo Calceda Jhon Donny	CC	94558366	Colombiano	09 10 82	M [X] F	MUERTO · HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 71 # 1AA-45	Cali	3178710651	SI [X] NO	SI [X] NO	POS [ ] NEG [X]		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN [X] (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI [X] NO	94558366	A2		[ ]	20 E M 21 S		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica Cristo Rey	politraumatismos, ver Historia clinica

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
HTJ55A		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO	Honda	CD Deluxe	Rojo	2009	Turismo		1	05017200

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
	CALI	Patios oficiales Acopi yumbo	

NIT.	A DISPOSICIÓN DE:	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
	Fiscalia	

REV. TEC. MEC. SI [X] No.

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI [X]			

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI NO	DÍA MES AÑO	SI NO	DÍA MES AÑO

No.	ASEGURADORA	No.	ASEGURADORA

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI [X]	Rodrigo Bedoya Marisol	CC	31321748

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL · BUS · BUSETA · CAMIÓN · CAMIONETA · CAMPERO · MICROBÚS · TRACTOCAMION · VOLQUETA · MOTOCICLETA [X] · M. AGRÍCOLA · M. INDUSTRIAL · BICICLETA · MOTOCARRO · MOTOTRICICLO · TRACCIÓN ANIMAL · MOTOCICLO · CUATRIMOTO · REMOLQUE · SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL · PUBLICO · PARTICULAR [X] · DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO · CARGA · *EXTRADIMENSIONADA · *EXTRAPESADA · *MERCANCIA PELIGROSA · *CLASE DE MERCANCÍA

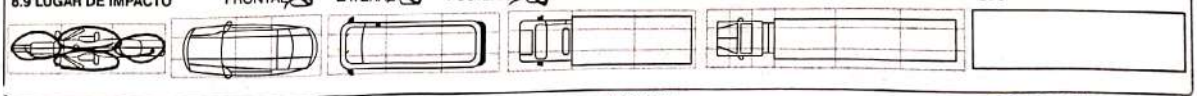
PASAJEROS: *COLECTIVO · *INDIVIDUAL · *MASIVO · *ESPECIAL TURISMO · *ESPECIAL ESCOLAR · *ESPECIAL ASALARIADO · *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL · MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Carende delantero, direccion, aro delantero, tapas, daños varios en carroceria y otros por determinar

8.7 FALLAS EN: FRENOS · DIRECCIÓN · LUCES · BOCINA · LLANTAS · SUSPENSIÓN · OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [X] · LATERAL [X] · POSTERIOR [X] · Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

- ORIGINAL -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001314445

HOJA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO (2)

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Bravo Gomez Jose Lizandro	CC	98339433	colombiano	27 07 82	M F	MUERTO HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 23 #33H-32	Cali	3168155026		SI NO	POS NEG		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN. (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	98339433	B1			01 07 25		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
BWR519		COLOMBIANO EXTRANJERO	Chevrolet	Corsa	Gris	2007	Coupe		5	10008557733

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
	Bogota	Patios oficiales Acopi Yumbo	

NIT	A DISPOSICIÓN DE:	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
	Fiscalia	1

REV. TEC. MEC.	No.	PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	150868800	SI NO	26037079	SURA	29 12 21

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI NO	DÍA MES AÑO	SI NO	DÍA MES AÑO
No. / ASEGURADORA		No. / ASEGURADORA	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	
BUS	M. INDUSTRIAL	
BUSETA	BICICLETA	
CAMIÓN	MOTOCARRO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	
MICROBÚS	MOTOCICLO	
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO	
VOLQUETA	REMOLQUE	
MOTOCICLETA	SEM-REMOLQUE	

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐ PUBLICO ☐ PARTICULAR ☒ DIPLOMÁTICO ☐

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCÍA PELIGROSA ☐ *CLASE DE MERCANCÍA ☐

PASAJEROS

*COLECTIVO ☐ *INDIVIDUAL ☐ *MASIVO ☐ *ESPECIAL TURISMO ☐ *ESPECIAL ESCOLAR ☐ *ESPECIAL ASALARIADO ☐ *ESPECIAL OCASIONAL ☐

8.6 RADIO DE ACCIÓN

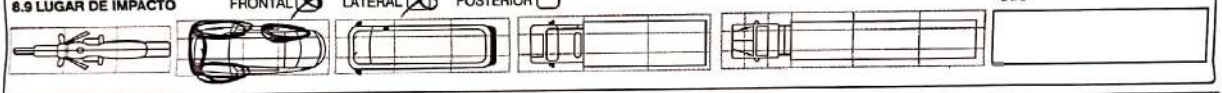
NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Puertas, ventana trasera derecha, guarda fango trasero derecho, capó, bamper delantero, fardas delanteras, retrovisor derecho, eje delantero y otros por determinar

8.7 FALLAS EN FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro



9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1) DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Rojas Arboleda Paola Andrea	CC	1118283979	colombiana	17 07 86	M ☒

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1 DETALLES DE LA VICTIMA
Carrera 8 # 6-54	Yumbo	3113417054	SI NO	CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☒	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	CASCO	GRAVEDAD
Clinica Cristo Rey		SI NO	POS ☐ NEG ☐		SI NO	SI NO	MUERTO ☐ HERIDO ☒

DESCRIPCIÓN DE LESIONES — CHALECO SI NO

10. TOTAL VICTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE 2 PASAJERO ☐ CONDUCTOR 2 TOTAL HERIDOS 4 MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	004 157	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA ☐ ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES Hipotesis #157 para conductor #4 Realizar maniobra de Adelantamiento en zona prohibida. Predio Afectado # 344N-95, muro de Fachada, Administradora Astrid del Carmen Millan Vinasco C.C. 31921062 telefono 315 482 66 88

14. ANEXOS ANEXO 1 Conductores, Vehículos ☒ ANEXO 2 Victimas, peatones o pasajeros ☒ OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SAC	Sandoval Jose	CC	1107092674	640	SM	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
76	001	00	765	2021	836639

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

- ORIGINAL -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

ANEXO Nº 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO **No.** 1314445

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 3

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Vidal Idrobo Jose Ulpiano	CC	76325618	colombiano	17 06 74	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN SI NO			
			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 12 oeste # 39-25	Cali	3117265092	SI NO	POS NEG		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	76325618	A2		EXP 21 07 16		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
clinica cristo Rey	politraumatismos, ver Historia clinica

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
HDL75A		COLOMBIANO / EXTRANJERO	AKT	AK100S	Negra	2007	Turismo		1	10014187

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	Medellin	Patios oficiales Acopi yumbo	
		A DISPOSICIÓN DE Fiscalia	

REV TEC. MEC. NO No. 152432327

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	150595CC00085980	Seguros del Estado	06 07 12

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI NO	DÍA MES AÑO	SI NO	DÍA MES AÑO
No. / ASEGURADORA		No. / ASEGURADORA	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No
SI NO			

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRICOLA		
BUS	M. INDUSTRIAL		
BUSETA	BICICLETA		
CAMIÓN	MOTOCARRO		
CAMIONETA	MOTOTRICICLO		
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL		
MICROBUS	MOTOCICLO		
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO		
VOLQUETA	REMOLQUE		
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE	X	

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PUBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
*EXTRADIMENSIONADA	
*EXTRAPESADA	
*MERCANCIA PELIGROSA	
*CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

*COLECTIVO	
*INDIVIDUAL	
*MASIVO	
*ESPECIAL TURISMO	
*ESPECIAL ESCOLAR	
*ESPECIAL ASALARIADO	
*ESPECIAL OCASIONAL	

8.6 RADIO DE ACCIÓN

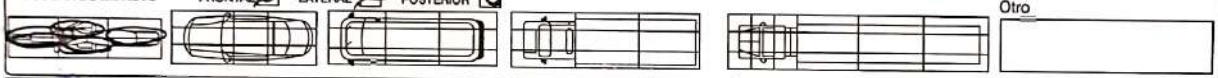
NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Daños multiples, dirección, eje delantero, tapas, tanque y otros por determinar

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☒



Otro

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 4

8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Gallego Tapias Diego	CC	94251565	colombiano	05 03 66	M F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICO EXAMEN SI NO			
			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Carrera 4F # 71-36	Cali	3116415668	SI NO	POS NEG		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP / VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI NO	94251565	B1		EXP 26 05 14		SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRÁNSITO No.
JKS214		COLOMBIANO / EXTRANJERO	KIA	Picanto	Rojo	2017	Hatchback		5	10019334371

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT	CALI	Patios oficiales Acopi yumbo	
		A DISPOSICIÓN DE Fiscalia	

REV TEC. MEC. SI NO No. N/A

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1

PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI NO	14922800003660	Seguros del Estado	05 03 12

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI NO	DÍA MES AÑO	SI NO	DÍA MES AÑO
No. / ASEGURADORA		No. / ASEGURADORA	

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No
SI NO	Centeno Soles Paola Andrea	CC	67047958

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRICOLA		
BUS	M. INDUSTRIAL		
BUSETA	BICICLETA		
CAMIÓN	MOTOCARRO		
CAMIONETA	MOTOTRICICLO		
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL		
MICROBUS	MOTOCICLO		
TRACTOCAMION	CUATRIMOTO		
VOLQUETA	REMOLQUE		
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE		

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PUBLICO	
PARTICULAR	X
DIPLOMÁTICO	

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

MIXTO	
CARGA	
*EXTRADIMENSIONADA	
*EXTRAPESADA	
*MERCANCIA PELIGROSA	
*CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

*COLECTIVO	
*INDIVIDUAL	
*MASIVO	
*ESPECIAL TURISMO	
*ESPECIAL ESCOLAR	
*ESPECIAL ASALARIADO	
*ESPECIAL OCASIONAL	

8.6 RADIO DE ACCIÓN

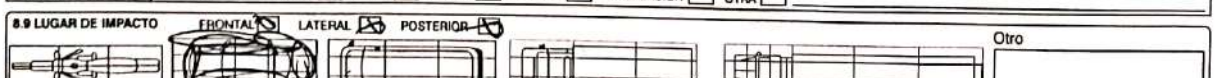
NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Daños multiples en todo el vehiculo, Carrocería,

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO — FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☒



Otro

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
3AC	Sandoval Jose	CC	1107072674	GAC	SIM	Jose Sandoval

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

76	CC	760	99	16	5	20	17	83639
Dto.	Mu/pio	Ent	U. receptora			Año		Consecutivo

Escaneado con CamScanner

ANEXO Nº 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

PERTENECE AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO **No.** 1314445

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 **DEL VEHÍCULO No.** 3

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO
Lame Zuñiga Daner	CC	67033689	colombiana	21 11 77	M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO
calle 12 oeste # 34-25	cali	3117265092

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO
clinica cristo rey					

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: politraumatismos, ver Historia clinica

CINTURON SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

---

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ **DEL VEHÍCULO No.** ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

---

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ **DEL VEHÍCULO No.** ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

---

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ **DEL VEHÍCULO No.** ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

---

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ **DEL VEHÍCULO No.** ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO	AUTORIZÓ SI NO	EMBRIAGUEZ POS NEG	GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURON SI NO | CASCO SI NO | CHALECO SI NO

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

---

13. OBSERVACIONES

---

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
PAC	Sandoval Jose	CC	1107992074	64C	SIM	Jose D Sandoval G

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mu/pio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
76	001	00	99	16	00217836 39

VIGILADO

Escaneado con CamScanner

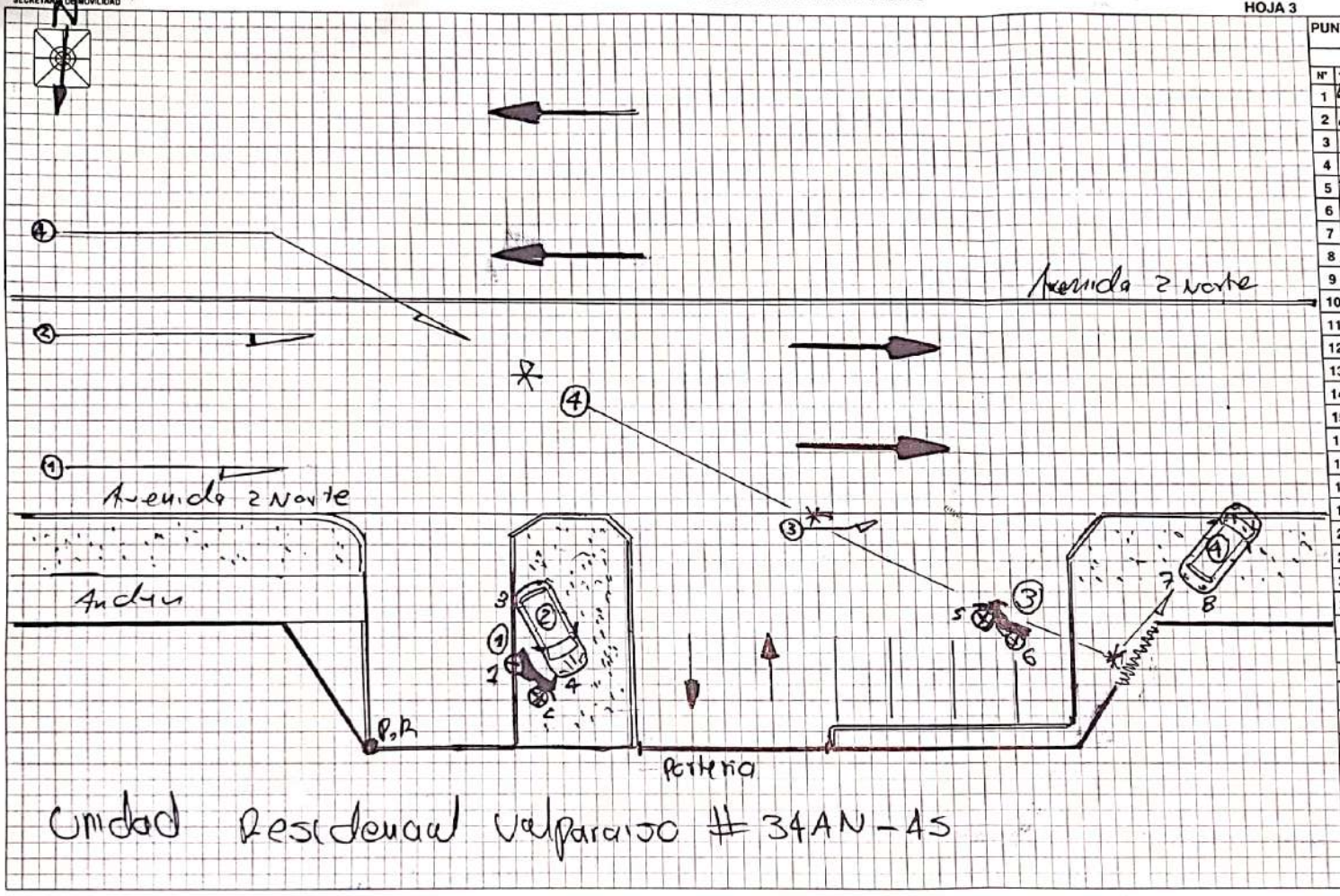
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A00 1314445

MinTransporte

HOJA 3



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	4,23	2,30	Vertice trasero vehiculo (1)
2	4,90	2,99	Vertice delantero vehiculo (1)
3	5,50	3,11	Vertice trasero derecho vehiculo (2)
4	4,46	5,66	Vertice delantero derecho vehiculo (2)
5	20,40	5,70	Vertice delantero vehiculo (3)
6	22,70	5,46	Vertice trasero vehiculo (3)
7	30,63	6,42	Vertice trasero izquierdo veh (4)
8	30,80	3,73	Vertice trasero derecho veh (4)
9			
10			Convenciones
11		→	Sentido vial
12		→	Trayectoria de vehiculos
13			
14		*	Impactos
15		●	Punto de Referencia predio # 34AN-45
16			
17			
18		~~~~	Muro Afectado predio # 34AN-45
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
340	Sandoval Jose	CC	1107497674	640	SIM	Jose D. Sandoval G

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
76	CC	1	6C	99171	65	2021	836139

Long
Lat
ESCALA:
PLANO:
VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

- ORIGINAL -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.325.618

VIDAL IDROBO

APELLIDOS

JOSE ULPIANO

NOMBRES

José Ulpiano Vidal

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1974

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

03-ABR-1995 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00166003-M-0076325618-20090803 0014366459A 1 2750034908

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1977

EL TAMBO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

29-JUL-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00154681-F-0067033689-20030422 0010955774A 1 9516140745

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 67.033.689
LAME ZUÑIGA
APELLIDOS
DINER
NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.060.866.546**

VIDAL LAME

APELLIDOS

FABIAN ANDRES

NOMBRES

fabian Vidal lame

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1995**

EL TAMBO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-MAR-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-01099665-M-1060866546-20190927 0067881919A 1 9910261818

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.108.335.710

VIDAL LAME

APELLIDOS

JEIMI ANDREA

NOMBRES

Jeimi Andrea

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-2008

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

12-MAR-2026 O+ F

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

15-JUN-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3100100-00842700-F-1108335710-20160809 0050604862A 1 45221788

Powered by CamScanner

1004719006

NUIP 1100335710

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

11192094

COLOMBIA VALLE CALI

VIDAL

LAME

JEIRI ANDREA

1 0 0 MAR FEMENINO O POSITIVO

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 50022313-5

LAME ZUÑIGA DINER

CC 67.033.669 CALI VALLE COLOMBIANA

VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO

CC 76.325.648 POPAYAN CAUCA COLOMBIANA

LAME ZUÑIGA DINER

CC 67.033.669 CALI VALLE

Fecha de inscripción

Día 2 6 Mes M A Y Año 2 0 0 6

MARIA TERESA PAZ DE GALVIS
NOTARIA TRECE DE CALI ENCARGADA

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SUSTITUYE AL SERIAL 30400073. POR CORRECION EN EL SEGUNDO APELLIDO DEL INSCRITO

Isabel

REPUBLICA DE COLOMBIA

MARIA TERESA PAZ DE

NOTARIA TRECE

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38656270

14 ABR. 2004

38656270

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [XX] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F B Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA-CAUCA-EL TAMBO

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VIDAL	LAME

Nombre(s)

FABIAN ANDRES

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 1995	Mes 04	Día 15	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

-COLOMBIA-CAUCA-EL TAMBO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LAME ZUÑIGA DINER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 67.033.689	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 76.325.618	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VIDAL IDROBO JOSE ULPIANO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. NO. 76.325.618	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

SALAZAR ACHINTE HAROLD

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 4.664.480	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

CASTRO ACHINTE ALFREDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1.460.604	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2004 Mes ABR Día 14	JOSE LEONARDO ARGOTY ARCOS
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO	**IDENTIFICACION:** CC 76325618		**HC:** 76325618 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/6/1974	**EDAD:** 48 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:**
RESIDENCIA: AVENIDA 40 9 30	VALLE DEL CAUCA-CALI		**TELEFONO:** 3117265092
FECHA PRIMER INGRESO: 28/10/2021 - 18:44:43	**FECHA ULTIMO INGRESO:** 28/10/2021 - 18:44:43		
CLIENTE: EPS SURA	**PLAN:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A CONTRIBUTIVO 2021		

Ingreso: 349511

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-10-28	**19:04 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** "ME ACCIDENTE" **ENFERMEDAD ACTUAL :** 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. ANTECEDENTES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** 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

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
General	LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL	28/10/2021 19:03

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2021-10-28	19:10 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL** PACIENTE MASCULINO DE 47 A?OS 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. ANTECEDENTES: ** PATOLOGICOS: NIEGA

** 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, FFRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.
RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR, FFRACTURA 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, ENITENDE 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 MOMENT HOSPITALZIADO EN CONTEXTO DE TRAUMA A NIVEL DE TOBILLO Y PIE IZQ, AL EXAMEN FISICO SE EVDIENCIA HERIDA A NIVEL DE CARA MEDIAL DE PIE IZQ, SE REVISAN RADIOGRAFIAS Y TAC DE PIE Y TOBILLO EN DONDE SE EVDIENCIA FRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO, POR LO QUE SE CONSIDERA MANEJO INICIAL QUIRURGICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE

PLAN
1. LAVADO + DESBRIDAMIETNO + 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, FFRACTURA 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 CONDCUTA, ENITENDE Y ACEPTA. CONTINAUR MANEJO MEDICO Y ANTIOBIOTICOTERAPIA.

IDX:
TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO
TRUAMA EN TOBILLOY 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 ORTOPEDIA
PACIENTE MASCULINO DE 47 A?OS DE EDD POLITRAUMATIZADO CON TRAUMA DEL TOBILLO IZQUIERDO CON DEFORMIDAD SANGRADO LIMITACIONFUNCIONAL
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 FRACTURADE TOBILLO BIMALEOLAR Y FRACTURA DE TARSO Y METATARSO
SE TRATA DE UNA FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA DISTALGRADO 3 A
SE REQUIERE CIRUGIA DE CARACTE RURGENTE YA QUE ES NECESARIO EL LAVDO Y DESBRODAMIENTO DE LA HERIDA PARA ASI EVITAR UNA INFECCION Y UNA
GANGRENA Y EVITAR UNA AMPUTACION SE HARA UNA CIRUGIA POR ETAPAS LA PRIMERA HHOY EL LAVADO DELOS TEJIDOS Y DEL HUESO
SE HOSPITALIZA CON ANTIBIOTICOS Y LUEGO SE HARA EN OTRA ETAPA LA OSTEOSINTESIS
SE REALIZARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO Y CURETAJE OSEO
SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES
REFIERE ENTENDER YACEPTAR



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 ASI
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

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84 -

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

23:28 alesergo - ALEJANDRA SERNA GOMEZ
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

ANESTESIA

PACIENTE ASA IU
NO ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NO ALERGICOS, NO HISTORIA DE COMPLICACIONES ANESTESICAS
AYUNO CONFIRMADO
CONSENTIMIENTOS FIRMADOS
NO ANGINA NO DISNEA
NO SINTOMAS RESPIRATORIOS RECIENTES

VIA AEREA OK
CARDIOPULMONAR OK
SNC 15/15

INR 0.96 PT 12.5 PTT 24.6 HB 14.1 PLQ: 325.000

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



Profesional: ALEJANDRA SERNA GOMEZ

CC - 1130674328 - T.P 1130674328 -

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

23:52 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

nota pop ortopedia
jose ulpianovidal idrobo
47 a?os
dx
fx de maleolo lateral y medial no expuesto
pop de rafia lavado debridamiento de herida compleja en pie izquierdo

paciente de 47 a?os con dx anteriomente anotados se cosnidera con el mismo traslado a hospitalizacion para manejo de edema de tejidos blando paso en 48 horas para nuevo lavado y/o osteosistensis del msimo , se coloca ferula para dar estabilidad a la fractura se continua manejo atb y anlagesico se explica a apciente quien entiende y acepta
plan
hospitalziar
atb
analgesico
en 48 horas nuevo lavado y/o osteosistensis



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84 -

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2021-10-29

02:50 marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INGRESO HOSPITALIZACION 5TO PISO

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO
CC 76325618
EDAD 47 ?OS
FI URG: 28/10/21
FI HOSP: 29/10/21
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

***MOTIVO DE CONSULTA: "POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO"

***ENFERMEDADA ACTUAL: PACIENTE DE 47 A?OS QUIEN PRESENTO POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO SUFRINEOD TRAUMA EN 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. 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 + DESBIRDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA EN PIE IZQUIERDO, PROCDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HALLAZGOS: FRACTURA EXPUESTA DE CALCANEO 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 AFRONTAMIENDO, FRACTIRA DE PRIMER METATARSIANO NO DESPLZADA Y FRACTORA DE NAVICULAR MARGINAL QUE NO REQUIEREN FIJACION. SE INDICA HOSPITALZIAR PARA MANEJO

ANALGECISO, 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 SOBREAGREGADOS.
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, FFRACTURA EN BASE DE I METATARSIANO, IRREGULARIDAD A NIVEL DE HUESOS DE TARSO POCO CLARA POR ESTUDIO.
- RX DE PIE IZQUIERDO: FRACTURA BIMALEOLAR, FFRACTURA 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. 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

***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 CCON 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, PROCDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, HALLAZGOS: FRACTURA EXPUESTA DE CALCANEO 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 AFRONTAMIENDO, FRACTIRA DE PRIMER METATARSIANO NO DESPLZADA Y FRACTORA DE NAVICULAR MARGINAL QUE NO REQUIEREN FIJACION. SE INDICA HOSPITALZIAR PARA MANEJO ANALGECISO, 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, LARTA ORIENTADO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y AVEPTAR.



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 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.

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 metadiafisiaria y epifisiaria distal del peron?, no desplazada.
Fractura trasversal 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 METADIAFISIARIA 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 QUIERURGICA DESCRITA ANTERIORMENTE EL DIA DE MA?ANA 30/10/21 A PRIMERA HORA.

CONTINUA VIGILANCIA ESTRICTA , SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL . SI DEFICIT HEMODINAMICA COMENTAR NUEVAMETE A ORTOPEDIA.



Profesional: YINA LIZETH CERON TELLO
CC - 1061757062 - T.P 1061757062 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2021-10-30 05:57 juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

REPORTE DE PARACL?NICOS
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 QUIR?RGICA, PRESENCIA DE LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS, RESTO DE PARACL?NICOS 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 SOBREAGREGADOS.
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 INTERVENCION QUIERURGICA , EN PROCESO DE LLAMADO DE QUIEROFANO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIERURGICO 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 bimaleolar.

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 EVITAR 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 BIMALEOLAR 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 COMPLICACIONESA
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 A?OS.

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 RANGOSDE 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 CONANTIBITICOS 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

2021-10-31

13:10 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
---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 SINTOMATOLOG?A 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.
CADIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
PULMONAR: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREAGREGADOS.
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.

RADIOGRAFIA DE PIERNA IZQUIERDA:
Material de osteos?ntesis (placa y tornillos) fijando fractura del tercio distal de la di?fisis del peron? y del mal?olo peroneo.
Material de osteos?ntesis (tornillos) fijando fractura del mal?olo medial tibial.
Edema de tejidos blandos y enfisema subcut?neo.
Relaciones articulares preservadas.
Entesofito de inserci?n del tend?n 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 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, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL D?A 30.10.2021, CON ADECUADA EVOLUCI?N CL?NICA, SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS, CUMPLIENTO HOY 24 HORAS DE MANEJO ANTIBI?TICO, CON RADIOGRAF?A DE CONTROL QUE MUESTRA ADECUADA POSICI?N DE MATERIAL DE OTS, CON REDUCCI?N DEL FOCO DE FRACTURA, POR LO QUE POR EL MOMENTO SE DECIDE DAR ALTA DEL SERVICIO, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ANTIBI?TICO AMBULATORIO CON CEFALEXINA, MANEJO ANALG?SICO CON ACETAMINOFEN Y NAPROXENO, SE DA ORDEN DE CONSULTA DE CONTROL CON ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS, CURACIONES POR TEO, RETIRO DE SUTURA EN 20 D?AS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS Y RECOMENDACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



Profesional: HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERO
CC - 87217727 - T.P 87217727 -
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	2021-10-28

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-10-28	18:56 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL **Obs: IZQ Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA **Obs: IZQ Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: PIE IZQUIERDO 19:06 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 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 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 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 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 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 20:27 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 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 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 Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA **Obs: SS 21:08 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 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 OBSERVACIONES: 4MG 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:

		1
	23:28	alesergo - ALEJANDRA SERNA GOMEZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA 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 OBSERVACIONES: 25 MCG IT DOSIS UNICA
	23:57	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA 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
2021-10-29	02:22	marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL 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 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 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 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
	02:34	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc Qx: DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL **Obs: 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) Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA **Obs: 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)
	02:46	marrivpa - MARIA CAMILA RIVERA PARRA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS - AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 1 - DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS - ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS - VIGILAR PERFUSION EN MII - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS EN PROCESO DE: - LECTUTA OFICIAL DE RX DE INGRESO - SS/ 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.
	02:53	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA - SS/ MULETAS - ROMI
	11:26	humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS - AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 1 - DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS - ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS - VIGILAR PERFUSION EN MII - CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS EN PROCESO DE: - LECTURA OFICIAL DE RX DE PIE Y TOBILLO INGRESO. - SS/ 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
	16:48	yincerte - YINA LIZETH CERON TELLO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL - APOSITOS Y VENDAJE COMPRESIVO . - ACIDO TRANEXAMICO 2 AMP DU EV . - SS HEMOGRAMA DE CONTROL -VIGILAR SANRGADO 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
	19:07	juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS HEMOGRAMA

	19:13	juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO **Obs: SS HEMOGRAMA
	22:06	juamanlo - JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX1000ML 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :QUIBI 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/1000ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2021-10-30	11:58	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL **Obs: RX POP PIERNA IZQUIERDA
	12:49	dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL CAP 20 MG, 1 CAP VO CADA 24 HORAS - AMPICILINA/SULBACTAM AMP 1.5 GR, 1 AMP EV CADA 6 HORAS (FI: 28/10/21) - DIA: 2/4 - DIPIRONA AMP 2 MG, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - TRAMADOL AMP 50 MGM 1 AMP SC CADA 12 HORAS - ENOXAPARINA AMP 40 MG, 1 AMP SC ACADA 24 HORAS - VIGILAR PERFUSION EN MII - CONTROL DE SIGNOS VITALES -NO FERULA - NO APOYIO - AVISAR CAMBIOS EN PROCESO ATB 48 H POSTERIOR A INTERVENCION QX CURACIONES POR TEO , SI EGRESO CONTINUAR DE MANERA AMBULTORIA REPORTE OFICIAL DE RX POPQX Solicitud Interconsulta por: TERAPIA ENTEROSTOMAL **Obs: SS
2021-10-31	13:16	humobagu - HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc No Qx: 869500-CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO**
DOSIS	2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	40 TABLETA (S) POR 500MG		
DIAS TRATAMIENTO	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)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO**
DOSIS	1 CAPSULA (S) Cada 6 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	28 TABLETA (S) POR 500MG		
DIAS TRATAMIENTO	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)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ:**	**HUMBERTO ALEJANDRO OBANDO GUERRERRO**
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)		**MEDICAMENTO POS**
CANTIDAD	15 TABLETA (S) POR 250MG		
DIAS TRATAMIENTO	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	**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS **CC** - 16645161 **T.P** - 13210/16610-84 **Especialidad** - 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	**Profesional:** JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ **CC** - 1113663873 **T.P** - 1113663873 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	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	**Profesional:** JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ **CC** - 1113663873 **T.P** - 1113663873 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	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	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	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	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLÍNICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	28/10/2021 - 18:56:00
	Observacion	SS		
	Profesionales	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	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	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - MEDICINA GENERAL		
	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	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - 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	**Profesional:** INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA **CC** - 1070008546 **T.P** - 1070008546 **Especialidad** - 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 TRAUMATOLOGIA	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 + 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)	
		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 + 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)	
		DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION	**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

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EVOLUCIÓN: 5459899

FECHA: 31/10/2021

TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO

RECOMENDACIONES

Reconsultar si presenta fiebre

Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos

Reconsultar si presenta secrecion 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 sensacion de opresion en el pecho

Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente

EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos 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 via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina

RECOMENDACIONES ADICIONALES:

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIAA
2021-10-28	**19:22 aurrodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** INGRESA A LAS 19+04 PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS PRIMER PISO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ORIENTADO EN T.L.P. PACIENTE TRA?DO EN CAMILLA POR PERSONAL PARAMEDICO 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 IDENTIFICACI?N, SE ROTULA CUB?CULO, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES HASTA EL MOMENTO, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICI?N, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TRATAMIENTO ENDOVENOSO CON DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML + TRAMADOL 50MG/ML+ TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML .+ TOMA DE IM?GENES, 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 PUNCI?N, . NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS URGENCIAS DONDE SE LE REALIZA CURACI?N EN; EN TALON Y PARTE DE PIE IZQUIERDO EN REGION INTERNAY ANTEBRAZO DERECHO CON WELCOHEX JAB?N + WELCOHEX SOLUCI?N + SSN AL 0.9% + GASA EST?RIL, SE LIMPIA CON T?CNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE SECA, Y SE DEJA CUBIERTA CON GASA EST?RIL Y FIJADA CON MICROPORE,SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IM?GENES, QUEDANDO PENDIENTE EL REPORTE DE LAS MISMAS PARA DEFINIR CONDUCTA. **21:49 aurrodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE ADMINISTRA 4 CC DE MORFINA AL PACIENTE ORDENADO POR MEDICO DE TURNO **21:50 aurrodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE ADMINISTRA ACIDO TRANEXAMICO POR VIA TOPICA SOBRE LA HERIDA DEL PACIENTE. **22:30 aurrodch - AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** SE RECIBE LLAMADO DEL SERVICIO DE CIRUGIA, PARA PROCEDIMIENTO QX SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPA?IA 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 **23:54 luzcorco - LUZ MARINA CORTES - CIRCULANTE** 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 COMPA?IA 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%
2021-10-29	**00:11 melferpr - MELISSA FERNANDEZ PRADO - CIRCULANTE** 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 REQALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADOS, INSTRUMENTADORA VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS, DR COBO DA INCIO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO **00:14 melferpr - MELISSA FERNANDEZ PRADO - CIRCULANTE** 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 HERIDAD 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. **01:32 luzcorco - LUZ MARINA CORTES - CIRCULANTE** PTE QUE ES COMENTADO CON JEFE DEL SERVICIO PTE QUE SE ENCUENTRA RECUPERADO DE MANERA SATISFACTORIAMENTE SIN COMPLICACIONEES DE ANESTESIA SE TRASLADA EN CAMILLA CONSCIENTE DESPIERTO CON LIQUIDOS EV PERMEABLES PASANDO SSN A MANTENIMIENTO HERIDA QX CUBIERTA CON VENDJAE LIMPIO Y SECO CON ORDENES DE TRASLADO EN COMPA?IA DEL CAMILLLERO SV ESTABLES TA:125/77, FC:60, SPO2:97% QUEDA CON MANEJO DE ANETIBIOTICO 48 HORAS Y ANALGESIA **01:55 angcarra - ANGELICA CARDENAS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

	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 ENCUNTRA TRNAQUILO , CON HERIDA QX CUBEIRTO CON VENDAJE ELASTICO SE ENCUNTRA SECO Y LIMPIO , NO REFIERE DOLOR , MOVILZIA SUS EXTREMDIDES , SE ENCUNTRA CON PIEL INTEGRA , ELIMA ESPONTANEAMENTE , SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITAKES EN LSO CUALES ESTAN EN LOS PARAMETROS NORMALES , PACIENTE SI ELA COMP?AMIENTO FMAILIAR , 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 **06:14 angcarra - ANGELICA CARDENAS RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA** ENTREGO ACENTE EN UNIDAD CAMA HOSPTIALRIA , CNSCIENTE ALEERTA Y ORIENTADO CON UN GLASGOW DE 15/15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN IFUCLTA RESPRIATORIA , UEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FEBITIS , TOLERANDO Y RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLGOCIO ORDENADO SIN COMPLICACION , SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN LOS CUALES ESTANEN LOSPARAMETROS NORMALES , PACIENTE PASA TRANQUILO EN ESTABLES CONDICON **07:47 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA** 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, 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 INTEGRA, PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. **14:40 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA** PACIENTE QUE CONTINUA EN EL SERVICO 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. **18:09 kelespco - KELLY JULIETH ESPINOSA CORDOBA - ENFERMERIA** 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 ADEMAS 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 ADEMAS DE VARIAS GASAS HACIENDO PRESI?N EN HERIDA. QUEDA PACIENTE ESTABLE EN CAMA. **18:43 blagonro - BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN - ENFERMERIA** 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 TRATMIENTO 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. **19:35 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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.
2021-10-30	**00:40 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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, COTINUA CON OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE LIMINANDO ESPONT?NEO EN BA?O, QUEDA BAJO MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMER?A. **06:37 jerstios - JERSON STIWAR OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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 AMPICLINA SULBACTAM 3GR, SE REALIZA ENTREGA DE PAPELER?A A JEFE DE CIRUG?A COMPLETO. **09:35 juamarra - JUAN DAVID MARRIAGA RAMOS - CIRCULANTE** 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 5OO 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 **09:38 elimosri - ELIANA MOSQUERA RIVAS - CIRCULANTE** 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 CONTIRMA 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 MONIRORIZA 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 DR.COBO + DR.DELGADO + INSTRUMENTADORA NURELLY D, CON SOPORTE DE CASA MEDICA, INICIAN PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACION, CIRCULANTE ELIANA MOSQUERA. POR ORDEN VERBAL DE ANESTECILOGO ADMINISTRO DIPIRONA 2GR + DICLOFENALCO 75MG + DEXAMETASONA 8MG DILUIDOS EN SSN 0.9% 500ML SIN REACCION ADVERSAS DR. RODRIGUEZ ANESTECIOLOGO ADMINISTRA ETILEFRINA 4MG

	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 PERMEHABLES 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 estables condcicoones, 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 correspodnientes, paciente que continua en observacion medica y de enfermeria. **19:29 jhoriora - 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 INTEGRA, PACIENTE QUE CONTINUA EN OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA. **23:59 jhoriora - 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 farmacol?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 estables condiciones generales
2021-10-31	**06:24 jhoriora - 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 farmacol?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 estables 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 estables condcicoones, 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 correspodnientes, 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 CONDCIIONES, DESPIERTO, COSNCIENTE, ORIENTADA, SE LE TIRA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIONES, SE LE REALIZA ENTREGA DE DOCUMENTOS CORRESONDIENTES.

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	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2021-10-31	08:00	84	19	--	--	--	1,00	--	--	120 / 81	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA												
2021-10-31	04:00	52	20	--	--	--	70,00	--	--	132 / 83	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-31	00:00	64	20	--	--	--	70,00	--	--	97 / 61	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-30	20:00	69	20	--	--	--	70,00	--	--	137 / 72	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-30	16:00	75	18	--	--	--	70,00	--	--	118 / 71	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	PAULA ANDREA OROZCO SOLIS						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-30	04:00	65	18	--	--	--	70,00	--	--	157 / 99	118	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	JERSON STIWAR OSORIO						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

2021-10-30	00:00	88	17	--	--	--	70,00	--	--	125 / 69	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	JERSON STIWAR OSORIO						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-29	20:00	94	18	--	--	--	70,00	--	--	131 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	92.00	--	--	--
USUARIO	JERSON STIWAR OSORIO						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-29	16:00	79	19	--	--	--	70,00	--	--	133 / 79	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	93.00	--	--	--
USUARIO	YENNYFER GIRON MORA						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-29	12:00	71	19	--	--	--	70,00	--	--	143 / 96	111	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	YENNYFER GIRON MORA						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-29	08:07	74	19	--	--	--	1,00	--	--	116 / 80	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	BLANCA VANESSA GONZALEZ ROMAN						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA												
2021-10-29	06:15	774	21	--	--	--	70,00	--	--	170 / 65	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-29	01:56	84	21	--	--	--	70,00	--	--	160 / 85	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	--	--	--
USUARIO	ANGELICA CARDENAS RAMIREZ						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2021-10-28	21:51	78	18	--	--	--	13,00	--	--	125 / 62	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO						**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

CÓDIGO	**PRODUCTO**	**PRINCIPIO ACTIVO**
0102010029 POS	**CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. :BAXTER S.A**	SODIO CLORURO
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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 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 POS	**DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I**	DIPIRONA
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010093 POS	**TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A**	Tramadol
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **28/10/2021 19:07**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA

HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULÓ	ACCION
28/10/2021 19:07	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**ACTIVACIÓN / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	VIA DE ADMINISTRACIÓN3: SUBCUTANEA	
29/10/2021 02:23	MARIA CAMILA RIVERA PARRA	**ACTIVACIÓN / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s) 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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010147 POS	**TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA**	TOXOIDE DIFTERICO-TETANICO
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101010005 POS	**AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL - LAB. :FARMALOGICA**	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM SODICO
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010107 POS	**CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A**	SODIO CLORURO
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010115 POS	**MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML AMPOLLA - LAB. :FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES**	MORFINA
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN:** **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	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/10/2021 21:33	AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010001 POS	**ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA - LAB. :NO DEFINIDO**	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	**FECHA FORMULACIÓN: 28/10/2021 21:08**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA	
DOSIS 2.00 SOLUCION Dosis Unica	
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/10/2021 21:00	AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
28/10/2021 21:48	AURA ANGELICA RODRIGUEZ CHILITO	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	SE ADMINISTRA EN VENDAJE DIRECTO A LA HERIDA
29/10/2021 18:00	YENNYFER GIRON MORA	2 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010050 POS	**FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA - LAB. :BIOSANO**	FENTANIL
FORMULÓ	ALEJANDRA SERNA GOMEZ	**FECHA FORMULACIÓN: 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	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010045 POS	**ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A**	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	**FECHA FORMULACIÓN: 28/10/2021 23:57**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA	
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA	

HISTORICO FORMULACION

FECHA	FORMULÓ	ACCION
29/10/2021 02:23	MARIA CAMILA RIVERA PARRA	**ACTIVACIÓN / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	CANTIDAD 1.00 AMPOLLA	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101040009 POS	**OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL**	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MARIA CAMILA RIVERA PARRA	**FECHA FORMULACIÓN: 29/10/2021 02:22**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL	
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD 1.00 CAPSULA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/10/2021 05:59	ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
30/10/2021 05:59	JERSON STIWAR OSORIO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
31/10/2021 06:00	ANA MARIA BARRIOS ARTEAGA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010030 POS	**CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER S.A**	SODIO CLORURO
FORMULÓ	JUAN DAVID MANRIQUE LOPEZ	**FECHA FORMULACIÓN: 29/10/2021 22:06**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA	
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD 1.00 BOLSA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/10/2021 06:00	YENNYFER GIRON MORA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

CLÍNICA DE OCCIDENTE
¡Cada día mejor!

NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

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

HOJA DE TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Profesional:	PATRICIA	Fecha Preadmision:	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	**14:19 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO (A) GENERAL - MOTIVO DE CONSULTA :** "Me dijeron que la herida esta muy fea y me mandaron por urgencias" **14:29 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO (A) GENERAL - ENFERMEDAD ACTUAL :** Atiendo paciente con elementos de protección indicados por la clínica: tapabocas de alta eficiencia y careta previo lavado de manos 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 La cirugia 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. Refiere dolor aumentado Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021

ORIGEN DE LA ATENCION	
2021-11-09 02:07	**ORT12298 - ORT12298:** Otro tipo de accidente

ANTECEDENTES PERSONALES.

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	$SATO_2$	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-	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

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

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-	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 panículo 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 deficít 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	☐ **2021-11-09 15:01** **ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL** 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 Plan: MEDICAMENTOS FORMULADOS - CEFALEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 5 - DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 3 - NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 3 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1 - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA), Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1
2021-11-10	☐ **2021-11-10 02:07** **OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL** **F. Resultado:** 2021/11/09 16:40 - RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - ANORMAL Mineralización ósea normal. Relaciones y espacios articulares con conservadas. Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial, con tornillos en correcta posición. 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. no se identifican fracturas del retro pie. Aumento volumen de tejidos blandos CONCLUSIÓN Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación. Aumento de volumen de tejidos blandos **F. Resultado:** 2021/11/09 18:21 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 103.00 mg/L **F. Resultado:** 2021/11/09 16:40 - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) - ANORMAL HALLAZGOS Mineralización ósea normal. Relaciones y espacios articulares del ante pie, del medio pie y del retro pie conservados. No se identifican fracturas. Aumento de volumen de tejidos blandos a nivel del cuello de pie CONCLUSIÓN Estudio negativo para luxo-fractura. Cambios postquirúrgicos del cuello de pie. Edema del cuello de pie **F. Resultado:** 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

☐ **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 PURULENTA 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 - Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-11-10 09:09**

JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

Subjetivo	CUIDADO A PACIENTES CON HERIDAS Y OSTOMIAS (TEO) 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. VALORACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS DIAGNOSTICO MEDICO 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 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
Objetivo	PLAN DEL DIA SE RETIRAN VENDAJES Y APOSITOS OBSERVANDO: 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. 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 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. 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
Analisis	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

			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	1. CONTINUA CURACION POR TEO, PROXIMA CURACION EL DIA SABADO 13/11/2021, FAVOR SOLICITAR LOS SIGUIENTES INSUMOS - EQUIPO DE CURACION - CAMPO DE OTORRINO - GUANTES ESTERIL - GASA - COMPRESA - VENDAJES ELASTICOS 6*5CM TOTAL 2 - VENDAJE ALGODON LAMINADO 6*5CM UNO - BACTIGRAS DE 15*20CM UNO 2. CUIDADOS DE HERIDAS - EVITAR HUMEDAD DE VENDAJES Y APOSITOS DURANTE EL BAÑO DEL PACIENTE - EN CASO DE ALTA HUMEDADRETIRAR VENDAJES Y APOSITOS POR PARTE DEENFERMERIA Y REALIZAR CURACION 3. CUIDADOS DE PIEL,SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL 4. BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT 5. SE ESTARA ATENTOS A EVOLUCION POR PARTE DE ORTOPEDIA INFORMAR CAMBIOS
		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 TAPON HEPARINIZADO DIPIRONA 1 GR EV C 8 HS SOLO SI DOLOR 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 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 2.CSV CADA 4 HRS 3-DIPIRONA 1 GR EV CADA 12 HRS 4-PIERNA EN ALTO, 5-MOVILIVAD PRECOZ 6-AUTORIZAR PROCEDIMENTO Y MATERIALES 7-IC ANESTESIOLOGIA
		Información entregada al paciente y/o familiares: SE INFORMO	

☐ **2021-11-11 11:07**

FLO11723 - FLOREZ PALOMINO LEONARDO - MEDICO GENERAL

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO 47 AÑOS EPS SURA CONTRIBUTIVO. CAMILLA 2 SALA DE ESPERA IDX. 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) Paciente en camilla de urgencias.
Objetivo	(*) 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. (¶) Se atiende paciente en condiciones de colapso del servicio. SV: TA: 110/70 mmHg,, FC: 71 lpm,,, FR: 20 rpm,,, TEMP: 36.0 Centig.,, SatO2: 96% OJOS: PINR, conjuntivas húmedas ORL: Mucosas húmedas rosadas CUELLO: móvil, no hay IY, no dolor a la movilización. TORAX: sin evidencia de dificultad respiratoria, no deformidades CORAZON: Ruidos cardíacos rítmicos, no se auscultan soplos, no S3 PULMONES: Ambos campos pulmonares bien ventilados, MV presente, sin agregados. ABDOMEN: Blando, depresible, no distendido, peristaltismo presente, sin dolor a la palpación, no defensa, no signos de irritación peritoneal. PPL negativa EXT: MII cubierto SNC : Glasgow 15/15 (AO: 4, RV: 5, RM: 6), Alerta, conciente, ubicado en Tiempo-Lugar- Persona, Sin déficit motor ni sensitivo
Analisis	Paciente adulto de 47 años, con diagnósticos anotados que esta en seguimientopor Ortopedia que planea llevar a debridamiento y sistema VAC.
Plan	P/ HOSPITALIZAR. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA P/ PROGRAMACION QUIRURGICA. P/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA. SEGUIMIENTO POR EQ.DE TEO RESTO MANEJO MEDICO IGUAL.
Información entregada al paciente y/o familiares: ...	

☐ **2021-11-11 18:19**

CAS9521 - CASTAÑO ALZATE LADY DIANA - MEDICO GENERAL

Plan	INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-11-11 19:23**

ORE11006 - ORELLANA COROMOTO BETZABETH - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	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. NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIAS. MEDICAMENTOS:NAPROXENO, CEFALEXINA, ACETAMINOFEN. NIEGA TABAQUICOS, NIEGA SINTOMARESPIRATORIOS RECIENTES, VACUNADO PARA COVID 2 DOSIS MODERNA. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. REFIERE GASTRITIS, EN TTO CON OMEPRAZOL.
Objetivo	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.
Analisis	ASA II OBESIDAD PO MEDIATO DE FX TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS. INFECCION DE SITIO OPERATORIO. PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DOLOR AL MOMENTO DE LA VALORACION. LEUCOCITOSIS MODERADA. SE SUGIERE VALORACION POR INFECTOLOGIA. PENDIENTE REALIZAR LAVADO Y COLOCACION DE VAC.
Plan	1 SE SOLICITA PT, PTT, CREATININA, GLICEMIA PENDIENTE REVISAR RESULTAODS PREQX. SI SON NORMALES CONFIRMAR PROGRAMACION 2 AYUNO 8HRS PREQX 3 A CONDUCTIVA

		4 TROMBOPROFILAXIS MECANICA
		Información entregada al paciente y/o familiares: SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y RIESGOS AL PACIENTE

☐ **2021-11-11 23:45**

GON10778 - GONZÁLEZ TRUJILLO YONNIER FERNANDO - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 1.09
F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - ANORMAL 33.7
F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.07 mg/dl
F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 11.7
F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 26.0 s
F. Resultado: 2021/11/11 23:32 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - NORMAL 102 mg/dl

2021-11-12

☐ **2021-11-12 11:34**

VEL13781 - VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Subjetivo	ORTOPEDIA IDX. 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) 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 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 21:12**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	VALORACION POR CIRUGIA RECONSTRUCTIVA NOTA REALIZADA POR DR FERNANDO BENEDETTI LOPEZ. --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS SURA EPS CEL: 3117265092 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 TERAPIA VAC FUNCIONAL, ADECUADA PERFUSION 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 INFECION 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. SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES. INICIALMENTEN: --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. 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 . ESTA CONDUCTA PODRA SER MODIFICADA DEACUERDO A HALLAZGOS QCOS Y EVOLUCION DEL PACIENTE
Plan	HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES OSEAS. SS/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. - SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS.

		PENDEINTE CULTIVOS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA ATENTOS

2021-11-13

☐ **2021-11-13 00:01**

APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL

Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - ENOXAPARINA DE SODIO 0.6 ml, 60 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA DIAS DE TRATAMIENTO: 1 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g, 5 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA DIAS DE TRATAMIENTO: 1 INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: INFECTOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-11-13 00:27**

APA11845 - APARICIO RESTREPO YULI MELISSA - MEDICO GENERAL

NOTA DE INGRESO HOSPITALIZACION ESTACION 3D2	* 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 INGRESO A HOSPITALIZACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO 47 AÑOS CC 76325618 MC: " POR LA HERIDA ” ENFERMEDAD ACTUAL : 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 AL INGRESO A URG REALIZAN ESTUDIOS: -RX TOBILLO Cambios postquirúrgicos del cuello de pie. Edema del cuello de pie - PCR 103 - RX PIE Osteosíntesis de fractura del maléolo tibial medial y de la diáfisis distal del peroné con compromiso intraarticular, con adecuada alineación. Aumento de volumen de tejidos blandos - HEMOGRAMA LEUCOCITOS:13.23, NEUTROFILOS:10.59, LINFOCITOS:1.55, HB:12.4, HCTO:12.4, PLAQUETAS:534, VCM:9 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 VALORADO POR QX RECONSTRUCTIVA QUIEN CONSIDERA CONSIDERA QUE EL PACIENTE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO EN VARIOS TIEMPOES. NICIALMENTEN: --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. 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 . TIENE PENDIENTE VALORACION POR INFECTOLOGIA , SIN EMABRGO POR HALLAZGOS QUIRURGICOS Y HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADA INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICO: NIEGA QUIRURGICOS OTS MII EPIDEMIOLOGICOS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVOS PARA COVID 19, - -Vacuna SARS COV 2 Moderna 2da dosis octubre 19 de 2021

	AL EXAMEN FISICO SV FC 80XM FR 20XM TA 100/66 MMHG T 35,7 SAT 95% C/C PUPILAS ISOCORICAS ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS HIPOROMICAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS HERIDA DE MARCAPASOS CUBIERTA NO PRESENCIA DE SANGRADO O HEMATOMA ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION DE PERITONEAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON PRESENCIA DE VAC EN AREA DE PIE FUNCIONAL, RESTO DE EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMAS SNC ALERTA , . GLASGOW 15/15 DIAGNOSTICOS 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS 2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ ---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21 PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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 P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX P/ VAL POR INFECTOLOGIA CUIDADOS DE SISTEMA VAC CONTROL DE SIGNOS VITALES. AVISAR CAMBIOS. GRACIAS.

☐ **2021-11-13 07:50**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

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

☐ **2021-11-13 12:38**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII 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 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. CULTIVO NUMERO 3 PENDIENTE
Analisis	PACIENTE CON ANTECEDNETE DE ACCIDENTE DE TRANSTITO Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA IZQUIERDA AHORA CON INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS EN MANEJO CON LAVADOS POR ORTOPEDIA, 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

	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 ANTIBIÓTICO PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **2021-11-13 12:39**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	DIAGNOSTICOS 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS 2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ ---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21
Objetivo	PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR, SIN DISNEA, AFEBRIL. SV FC 90 FR 18 TA 113 / 70 T 36.1°C SAO 92.% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL
Analisis	PACIENTE EN POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 CON HALLAZGOS QX : LUXOFRACTURA 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 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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 P/ AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QCO. P/ REPORTE DE CULTIVOS INTRAQX P/ VAL POR INFECTOLOGIA CUIDADOS DE SISTEMA VAC CONTROL DE SIGNOS VITALES. AVISAR CAMBIOS.

☐ **2021-11-13 18:28**

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

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS PACIENTE CON DOLOR MODULADO, SIN FIEBRE
Objetivo	ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS TORAX RSCSRS NO SOPLOS ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR PERISTALTISMO POSITIVO EXT: MII CON HERIDAS CUBIERTAS EN PIERNA Y PIE, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL 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 POR AHORA CONTINUAMSO IGUAL MANEJO
Plan	CONTINAR EN HOSPITALIZACION PEDEINTE DEFINIR TIEMPO DE NUEVO POCEDIMIENTO QCO CUIDADOS DE VAC PENDEINTE RESULTDO DE CULTIVO ATENTOS A EVOLUCION 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	DIAGNOSTICOS 1. ISO Vs. RECHAZO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS 2.ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) Fx. DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQ + Fx. MALEOLO TIBIAL MEDIAL IZQ ---POP EXTERNO DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO +VAC 12,11,21 - TRASTORNO DE ANSIEDAD
Objetivo	PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO DOLOR OCASIONAL. SV FC 71 FR 19 TA 84 / 54 T 35.4°C SAO 92.% MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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 POSTQUIRURGICO DE DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO EL 12,11,21 LLEGA CULTIVO CON Pseudomonas aeruginosa SENSIBLE A PIPTAZO. ESPERA NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE AJUSTA MANEJO MEDICO
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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. MEDICAMENTOS FORMULADOS - PREGABALINA , 75 Miligramos Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL DIAS DE TRATAMIENTO: 1

☐ **2021-11-14 13:23**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. CULTIVO NUMERO 3 PENDIENTE
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, 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
Plan	CONTROL DE HEMOGRAMA, PCR Y VSG PARA MAÑANA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **2021-11-14**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

14:46

Plan	APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - CLORO, 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

☐ **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 EDAD: 47 AÑOS SURA PACIENTE NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO
Objetivo	PACIETE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS. TORAX Y ABDOMNE 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 RESCONTRUCTIVA EN PLAN DE PROCEDIMIENTO QCO, SE LLEVAR SEGUN DISPONIBILIDA DE SALA DE CX POR AHORA CONTINUA TTO ANTIBIOTICO DIRIGIDO POR INFECTOLOGIA 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 10^3/uL
%LINFOCITOS : 32.30 %
%NEUTROFILOS: 55.30 %
% EOSINOFILOS 3.6 %
% BASOFILOS 0.6 %
% MONOCITOS 6.4 %
LINFOCITOS # ABS: 3.30 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 5.66 x10^3/µl
EOSINOFILOS # ABS 0.37 x10^3/µl
BASOFILOS # ABS 0.06 x10^3/µl
MONOCITOS # ABS 0.66 10^3/µL
GLOBULOS ROJOS : 3.49 x10^6/µl
HEMOGLOBINA : 10.2 g/dL
HEMATOCRITO : 33.3 %
PLAQUETAS : 512 x10^3/µl
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 EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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)
Objetivo	RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR. SV FC 68 FR 19 TA 120 / 78 T 35.°C SAO 98.% MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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**	**GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
		Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 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. ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA
2021-11-16	☐ **2021-11-16 09:44**	**SAP13868 - SAPORTAS PELAEZ ISABELLA - MEDICO GENERAL**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) S: PCTE EN CAMA, ALERTA, CONCIENTE, SIN FIEBRE, TOLERA, VO, DEPOSICIONES PRESENTE, DIURESIS PRESENTE, SIN FIEBRE,
		Objetivo	O: PCTE QUIEN CURSA CON LOS SV: TA: 98/60 MMHG, TAM 72, FC: 64, FR: 18, SAO2: 92% SIN OXIGENO MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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--PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CX RESCONTRUCTIVA 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 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.
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. JOSE ULPIANAO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE SIN DOLOR SIN FIEBRE-
Objetivo	PACIENTE TRANQUILO, ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS TORAX RSCSRS 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
Analisis	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS Y CONDUCTA DEFINIDA SE LLEVARA A CIRUGOA EL DIA DE MAÑANA A LAS 5 PM. FAVOR DAR DIETA LIQUIDA CLARA A LAS 7 PM, LUEGO DEJAR SIN VIA ORAL DIFERIR HEPARINAS 24 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO QCO
Plan	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 PROCEDIMIENTOQCO - DR BENDETTI RESTO DE MANEO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION.
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-11-16 13:27**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 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. ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA
	☐ **2021-11-16 16:23**	**CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**	
		Plan	APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - 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 - 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 EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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)
		Objetivo	PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO. SIN DISNEA. Ç SV FC 67 FR 19 TA 111 / 77 T 36.2ªC SAO 96.% MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.
	☐ **2021-11-17 11:58**	**GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
		Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83

	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. 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/l 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, Y ANTIBIOTICOTERAPIA DIRIGIDA DE ACUERDO A AISLAMIENTOS, EVOLUCIÓN ESTABLE SIN FIEBRE SE ESPERA NUEVA INTERVENCIÓN Y HALLAZGOS QUIRÚRGICOS
Plan	PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN. 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 ULPIANAO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE REFIER ETSAR BIEN DOLOR CONTROLADO, CON EDEMA DE PIE IZQUIERDO PERO NO HA PRESNETADO NIE FIEBRE NI SENSACION DE ESCALOFRIO.
Objetivo	SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, LUCE TRANQUILO, ALERTA COLABORADOR. NORMOCONFIGURADO, PINR MUCOSA HUMEDAS, CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS. TORAX RSCSRS 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
Analisis	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 HEPARINAS DIFERIDAS 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 CIRUGIA RECONSTUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS. PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO PRIMER TIEMPO DE RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA BIMALEOLAR DE TOBILLO INFECTADA CON DEFECTO D ECOBERTURA Y LESION PLANTAR EXTENSA CON PERDIAD CUTANEA. SE REALIZA TOMA DE CULTIVOS INTRAOPERAOTRIO ARTICULAR Y PERONE. SE DEBE PROGRAMAR PARA PROXIMO TIEMPO QUIRURGICO, LAVADO, DESBRIDAMIENTO, CAMBIO DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBITICO Y SISTEMA VAC.
Plan	VER ANALISIS APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - 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 - 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 EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO EN CONTROL DE DOLOR. SV FC 78 FR 20 TA 98 / 59 T 36.2ªC SAO 96.% MUOSAS HUMEDAS, ROSADAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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 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. SE TOMARON CULTIVOS QUIRURGICOS. SE AJUSTO ANALGESIA
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.

FAVOIR TOMAR LABORATORIOS CONTROL DE MAÑANA

☐ **2021-11-18 12:01**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Plan	APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - CLORO, 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 - PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO, Cantidad: 1

☐ **2021-11-18 12:04**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR 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

	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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS PENDIENTES
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, EL DIA DE AYER SE LLEVA A NUEVA INTERVENCIÓN CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS: DEFECTO DE COBERTURA POR PERDIDA CUTÁNEA PLANTAR MEDIAL CON COMUNICACIÓN DE CALCANEO 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. SE TOMAN CULTIVOS DE MOMENTO SE CONTINÚA IGUAL MANEJO EN ESPERA DE REPORTE DE CULTIVOS, TIENE INDICACIÓN DE NUEVA INTERVENCIÓN.
Plan	CONTROL DE FUNCIÓN RENAL PARA MAÑANA PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **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	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. PACIENTE NIEGA DOLOR NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIO
Objetivo	ALERTA LUCIDO ACOMPAÑADO DE SU FAMILIAR- NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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.
Analisis	PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA ESTABLE, SE PROGRAMA PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 20/11/2021 A LAS 5PM. MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL. PACIENTE CON TERAPIA VAC REQUIERE VIGILANCIA DE ELECTROLITOS. ATENTOS A EVOLUCION.
Plan	CONTINUAR EN HOSPITALIZACION SS/ PARACLINICSOD E CONTROL MAÑANA NUEVO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 20/11/2021 A LAS 5 PM RESTO DE MANEJOIGUAL ATENTOS A EVOLUCION APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - CALCIO AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR	

2021-11-19

☐ **2021-11-19 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 10^3/uL
%LINFOCITOS : 27.90 %
%NEUTROFILOS: 60.00 %
% EOSINOFILOS 3.4 %
% BASOFILOS 0.5 %
% MONOCITOS 6.2 %
LINFOCITOS # ABS: 2.73 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 5.87 x10^3/µl
EOSINOFILOS # ABS 0.34 x10^3/µl
BASOFILOS # ABS 0.05 x10^3/µl
MONOCITOS # ABS 0.61 10^3/µL
GLOBULOS ROJOS : 2.98 x10^6/µl
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 x10^3/µl
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 08:47**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. PACIENTE ESTABLE, PASA BUEN NOCHE LEVE DOLOR NO FIEBRE
Objetivo	SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS. NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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.
Analisis	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE LLEVAR A NUVEO LAVADO Y REVISON 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 CONTINUAR IGUAL MANEJO PROXIMA CX EL DIA SABDO 20 A LAS 5 PM ATENTOS A EVOLUCION
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR	

☐ **2021-11-19 11:44**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR. SV FC 76 FR 19 TA 102 / 73 T 35.6ªC SAO 95.% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL

	TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO 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 . PTE NUEVOS CULTIVOS DEL 17//11/21, ESPERA LLEVAR NUEVAMENTE EL DIA SABADO A PROCEDIMIENTO. LAB LEUCOCITOS : 9.78 x 10^3/uL HEMOGLOBINA : 9.0 g/dL HEMATOCRITO : 28.5 % PLAQUETAS : 458 x10^3/µl , SODIO 139 PCR 44, K 4,38, BUN 15,9 CR 1,06 CA 8,26
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.

☐ **2021-11-19 12:59**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	OSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS PENDIENTES 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/l 2,15
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, 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 PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

			ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

2021-11-20

☐ **2021-11-20 15:17**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	HOSPITALIZACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. NVO POR CX.
Objetivo	SV DE TA 100/70 FC 67 FR 18 T 36 S 92 MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SNC NO DEFICIT G 15/15
Analisis	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 AUN PENDIENTES NUEVOS CULTIVOS DEL 17//11/21, HOY SERA LLEVADO A PROCEDIMIENTO PAORX 5 PM ATENTOS A LLAMADO SALAS DE CX. CONITNUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA.
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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!

☐ **2021-11-20 17:27**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 3. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. PACIENTE EN IGUAL CONIDCION
Objetivo	SIN SIGNOS DE SIRS . NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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.
Analisis	PACIENTE ESTABLE, EL DIA DE HOY PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QCO, SE INDICA TRASLADRA CX AL LLAMDO
Plan	HOY CX RESTO DE MANEJO IGUAL

☐ **2021-11-20 17:42**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX.

			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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
		Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS PENDIENTES 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/l 2,15
		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, SE ESPERA REPORTE DE CULTIVOS DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN, SERÁ LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN SE ESPERAN HALLAZGOS.
		Plan	PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA
	☐ **2021-11-20 18:28**	**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**	
		Subjetivo	POP INMEDIATO DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO
		Objetivo	ESTABLE MII. HERIDA CUBIERTA CON SISTEMA VAC FUNCIONANDO NO DEFICIT
		Analisis	EVOLUCION POP ADECUADA
		Plan	TRASLADO A PISO REINCIIAR VO LEV 1000 CC SSN A 12 H ANALGESICOS ATB IGUAL REINICAR TROMBOPROFILAXIS MANANA CUIDADOS DE VAC APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES, Cantidad: 2
		Información entregada al paciente y/o familiares: EXPLIQUE PACIENTE Y FAMILIAR	
2021-11-21	☐ **2021-11-21 08:17** ☐ **2021-11-21 10:03**	**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 **LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**	
		Subjetivo	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) PACIENTE TRABQUILO, DOLOR MODULADO Y SI FIEBRE
Objetivo	NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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. SN C ALERTA LUCIDO CONCEINTE SIN DEFICIT
Analisis	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
Plan	IGUAL MANEJO PENDEINTE CULTIVOS DE LAVADO DE AYER RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION.

☐ **2021-11-21 11:16**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	HOSPITALIZACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) 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. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. TVO.
Objetivo	SV DE TA 140/90 FC 92 FR 20 T 36 S 95 MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SNC NO DEFICIT G 15/15
Analisis	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.
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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!

☐ **2021-11-21 13:17**

ARA1349 - ARAGON RICO ESNEDA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

Subjetivo	--NOTA NO FACTURABLE --- PACIENTE ADULTO EN CAMA DE 3D2 EN EL MOMENTO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA DE 47 AÑOS DX MEDICOS: 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

	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 2-LLAMAR NUEVAMENTE EN CASO DE REQUERIR NUEVA VALORACION POR LA ESPECIALIDAD GRACIAS.
Información entregada al paciente y/o familiares: .	

☐ **2021-11-21 13:55**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEO EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC 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 PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **2021-11-21 13:56**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Plan	. INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: ENFERMERO CLINICA DE CATETERES, Cantidad: 1

☐ **2021-11-21 15:57**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS

		- LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 ml, 200 Miligramos Dosis Unica, VIA: SUBCUTANEA DIAS DE TRATAMIENTO: 1

2021-11-22

☐ **2021-11-22 09:43**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) LEVE DOLOR YB ARDOR EN PIE IZQUIERDO NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO
Objetivo	ALERTA Y LUCIDO, NO SIGNOS E SIRS, LUCE TRANQUILO, NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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 HISTORIA CLINICA AMPLIAMENTEN DESCRITA, ETABLE LUCE MEJOR TEJIDOS LIMPIOS, SE CONSIDERA YA PROGRAMAR PARA 2DO TIEMPO QCO. PAA CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJDAD, INSUMOS: PLACA DE PERONE ANATOMICA ANGULO VARIABLE DE J&J SYNTHES . DOS OSIS DE CEMNTOS OSE CON ANTIBIOTICO Y TERAPIA VAC ESPOSANJA GRIS MEDIANA. SE PROGRAMARA CON AUTORIZACION DE EPS. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO.
Plan	CONTINUAR EN HOSPITALIZACION PASAR A AUTORIZAR CX RECONSTRUCTIVA DE ALTA COMPLEJIDAD (FAVOR INCLUI FORMATO EN EL QUE SE EVIDENCIEN LOS ISNUMOS) RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-11-22 10:11**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	HOSPITALIZACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) 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. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21) SOLO AL PASE, REFEIRE BUENAS CONDICIONES. TVO.
Objetivo	SV DE TA 113/76 FC 67 FR 18 T 36 S 98 MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL SNC NO DEFICIT G 15/15
Analisis	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 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 CONITNUA MANEJO INSTAURADO VIG CLINICA.
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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!

☐ **2021-11-22 15:09**

GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES

Subjetivo	...
Objetivo	...
Analisis	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 RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA 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). 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.
Plan	QUEDAMOS ATENTOS AL LLAMADO

☐ **2021-11-22 17:01**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15

	NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEO EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC CULTIVO PENDIENTE
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, 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 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 COMPAÑIA 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 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. 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 BASILICA DERECHA COMO VASO A PUNCIONAR, 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, SUJECIÓN 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 BASILICA 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 - 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 - 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 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)
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. 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. 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). 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 INSERCION DEL CATETER (22/11/2021), Y RESPONSABLE DE LA INSERCION. 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 JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) 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. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA, EN EL MOMENTO SIN DOLOR.

	SV FC 65 FR 18 TA 107 / 70 T 36.3ªC SAO 95% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL 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 HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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 APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL, Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 - CLORO, 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

☐ **2021-11-23 14:17**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	VALORACION POR CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) PACIENTE REFIER ETSAR BIEN NIEGA DOLOR.SOLO LOPRESENTA EN DORSO DE PIE CON MOVILIZACIONDE DEDOS- NIEGA FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO
Objetivo	PACIENTE ESTABLE, LUCE TRANQUILO, NO SIGNOS DE SIRS. NORMOCEFALO,PINR.MUCSOAHUMEDAS CUELLO MOVILNO 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, ESTABLESIN SIGNOS DE SIRS, RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA INDICADA POR INFECTOLOGIA, SE CONSIDERA PROGRAMAR PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QCDO 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, PROXIMA CIRUGIA ELDIA DOMINGO 28 DE NOVIEMBRE RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE NO HAY FAMILIAR DURENTE VALORACION	

☐ **2021-11-23**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

15:31

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEO EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC CULTIVO 1 NEGATIVO 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 ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **2021-11-23 16:31**

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

Subjetivo	ORTOPEDIA 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. 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**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2021/11/24 03:29 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 16.4 mg/dl
F. Resultado: 2021/11/24 03:29 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.10 mg/dl
F. Resultado: 2021/11/24 03:29 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 139.3 mEq / L
F. Resultado: 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 10^3/uL
%LINFOCITOS : 36.00 %
%NEUTROFILOS: 50.40 %
% EOSINOFILOS 4.9 %
% BASOFILOS 0.8 %
% MONOCITOS 6.1 %
LINFOCITOS # ABS: 2.75 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 3.86 x10^3/µl
EOSINOFILOS # ABS 0.38 x10^3/µl
BASOFILOS # ABS 0.06 x10^3/µl
MONOCITOS # ABS 0.46 10^3/µL
GLOBULOS ROJOS : 3.14 x10^6/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 x10^3/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 JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS IDX. 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) 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. ACCIDENTE DE TRANSITO (28.10.21)
Objetivo	PACIENTE REFEIRE PRESENTA DOLOR PUNZANTE, NIEGA NIEGA OTROS SINTOMAS. SV FC 61 FR 18 TA 115 / 76 T 35.2ªC SAO 96% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL 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, POR ORTOPEDIA NUEVA PROGRAMACION EL DIA DOMINGO 28 DE NOVIEMBRE SE AJUSTA MANEJO PARA DOLOR Y ANSIEDAD
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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 16:25**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NIEGA DOLOR
		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 IZUQIERDO, 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 ATENTOS A EVOLUCION

☐ **2021-11-24 17:47**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

	Subjetivo	EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
	Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 NOV 20 HALLAZGOS FRACTURA EXPUESTA COMPLEJA EXPOSICON OSEA TIBIA DISTAL CON DEFECTO DE COBERTURA EXPOSICION CON DEFECTO GRANDE EN CARA INTERNA SOBRE CALCANEO EXPOSICION EN CARA ANTEROLATERAL DE PIERNA HERIDAS LUCEN LIMPIAS, PERLAS DE CEMENTO CON ATB Y SISTEMA VAC CULTIVO 1 NEGATIVO CULTIVO 2 PENDIENTE. 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/l 1,40
	Analisis	PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TERAPIA DIRIGIDA PARA GÉRMENES AISLADOS, EN ESPERA DE CULTIVOS DE ÚLTIMA INTERVENCIÓN.
	Plan	PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

2021-11-25

☐ **2021-11-25 08:10**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

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

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 MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES - ANORMAL 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 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 EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA, DOLOR CONTROLADO. SV FC 77 FR 18 TA 130 / 68 T 35.9ªC SAO 98.% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES. VENDAJE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MAS TUTOR EXTERNO, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL 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 PROCEDIMENTO DEL 20/11/2021 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 EN EL MOMENTO CUBRIEMINTO CON PIPTAZO. POR CIURGIA RECONSTRUCTIVA PROCEDIMIENTO EL DIA LUNES. ATENTOS A CONDUCTA POR INFECTOLOGIA
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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

☐ **2021-11-25 11:49**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE ESTABLE, SIN FIEBRE NIEGA ESCALOFRIO, COLOR CONTROLADO
Objetivo	PACIENTE EN CAMA LUCE TRANQUILO, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS 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 CON PRODUCCION SEROHEMATICA. SNC: SIN DEFICIT
Analisis	ESTUDIOS: --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 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. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DIFRIGIDA POR INFECTOLOGIA

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

☐ **2021-11-25 17:28**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 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 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 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/l 1,40
Analisis	PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA PARA GÉRMENES 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, 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
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 GARANTIAR MEJORIA DE INFECCION CON ANTIBIOTICOS Y CON TERAPIA VAC. ATENTOS
Plan	IGUAL MANEJO PROXIMA CX EL DIA LUNES 29 DE NOVIEMBRE

	ATENTOS A EVOLUCION

☐ **2021-11-26 10:22**

VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO SIN DOLOR. SV FC 66 FR 20 TA 114 / 69 T 35.9ªC SAO 92.% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLORSO EXTREMIDADES. TUTOR EXTERNO EN PIE DERCHO, VENDAJE. PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT.
Analisis	PACIENTE EN CONTEXTO DE INFECCION COMPLICADA DE MIEBRO INFERIOR, SOSPECHA OMC, CON CULTIVO INICAL CON PSEUDOMONA, LLEGA REPORTE DE CULTIVO DE PROCEDIMENTO DEL 20/11/2021 Enterococcus faecalis SENSIBLE, EN CUBRIMIENTO CON PIPTAZO. ADECUADA EVOLUCION. ESPERA NUEVO PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO EL DIA LUNES.
Plan	PLAN HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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

☐ **2021-11-26 17:08**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS

			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/l 2,15 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 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 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/l 1,40
		Analisis	PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEO MUSCULAR EN TERAPIA ANTIBIÓTICA CON PIP TAZO EL CUAL CUBRE ADECUADAMENTE PSEUDOMONA AERUGINOSA Y ENTEROCOCCUS FAECALIS, GÉRMENES AISLADOS. EN ESPERA DE NUEVA INTERVENCIÓN POR GRUPO DE ORTOPEDIA.
		Plan	ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

2021-11-27

☐ **2021-11-27 11:43**

CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) _ * 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 PACIENTE EN CAMA TRANQUILO SIN DOLOR NO DISNEA NO ALZAS TERMICAS, NO PICOS FEBRILES
Objetivo	TA: 95 / 63 mmHg Fc: 61 Fr: 18 sO2: 91 % T: 35.6°C 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
Analisis	PACIENTE ESTABLE SIN DETERIORO HEMODINAMICO, TOLERA MANEJO ANTIBIOTICO SIN COMPLICACIONES, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA SE AGUARDA NUEVA INTERVENCION QURIURGICA POSIBLEMENTE EL DIA LUNES, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA.
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 GRACIAS..!!
Información entregada al paciente y/o familiares: SIN FAMILIAR	

☐ **2021-11-27 13:21**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR

			NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 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 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 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/l 1,40
		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	ORTOPEDIA - CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS + ALRGAMIENTOS JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO.
		Objetivo	ESTABLE LUCE TRANQUILO, TORAX Y ABDOMNE BIEN EXT: PIE IZQUIERDO CUBIERTO CON TERAPIA VAC FUNCIONAL Y TUTOR EXTRENO DE TRAUMA. SNC SIN DEFICIT
		Analisis	PAIENTE CON ADECUADA EVOLCION PROXIMA CX EL LUNES 29 DE NOVIEMBRE POR AHORA NO MODIFICO PLAN.
		Plan	CONTINUAR IGUAL MANEJO ATENTOS A EVOLUCION
2021-11-28	☐ **2021-11-28 11:26**	**CAS9102 - CASTILLO CORREA ALBERTO - MEDICO GENERAL**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) _ * 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 TRANQUILO SIN DOLOR NO DISNEA NO ALZAS TERMICAS.
Objetivo	TA: 98 / 66 mmHg Fc: 75 Fr: 18 sO2: 93 % T: 35.9°C 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. -. 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..!! 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 - CLORO, 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: 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. TORAX Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES EXT: PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CONVENDAJES, TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VAC FUNCIONAL, MEJORIA DEL EDEMA, PULSOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR ADECUAD. 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 DIFERIR HEPARINAS MAÑANA PROCEDIMIENTO QCO 3 PM RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION GRACIAS
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-11-28 15:20**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83

			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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 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 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 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/l 1,40
		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	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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)
Objetivo	PACIENTE EN CAMA SIN DOLOR, SIN DISNEA, SV FC 65 FR 19 TA 101 / 61 T 35.6ªC SAO 97% MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLORSO EXTREMIDADES. TUTOR EXTERNO EN PIE DERCHO, VENDAJE. PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS. NEUROLOGICO SIN DÉFICIT.
Analisis	PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR COMPLICADA, RECIBE MANEJO ANTIBIÓTICO CON PIP TAZO, EL DÍA DE HOY CON INTERVENCIÓN POR CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA.
Plan	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**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	ORTOPEDIA - CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS + ALRGAMIENTOS JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 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) PACIENTE ESTABLE TRANQUILO.
Objetivo	TRANQUILO, SIN SIGNOS DE SIRS. NORMOCEFALO, PINR, 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
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 RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION

☐ **2021-11-29 16:21**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72 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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 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 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 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/l 1,40 NOV 29/2021 NA 139,9 K 4,79 CL 103,2 BUN 17,6 CRT 1,25 PCR 6,60
		Analisis	PACIENTE CON INFECCIÓN OSTEOMUSCULAR EN TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA PARA GÉRMENES AISLADOS CON PIP TAZO, EL DIA DE HOY INTERVENCIÓN POR ORTOPEDIA. ATENTOS A HALLAZGOS A ESTE NIVEL
		Plan	ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA PENDIENTE CIRUGÍA.
	☐ **2021-11-29 18:21**	**BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO**	
		Subjetivo	ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSESO.
		Objetivo	PACIENTE EN POSTOPERATORION INMEDIATO 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. REALIZO CUBRIMIENTO CON SISTEMA VAC. NO SE REALIZA CUBRIMIENTO DE DEFECRO EN CARA MEDIAL PORIRESGO 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. SE PROGRAMARA PARA 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.
		Plan	VER ANALISIS
2021-11-30	☐ **2021-11-30 10:06**	**VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
		Objetivo	PACIENTE REFIERE NAUSEAS, CEFALEA, REQUIRIO CATETERISMO VESICAL, YA PRESENTA ORINA ESPONTANEA. SV FC 90 FR 19 TA 104 / 63 T 36.ªC SAO 97% AMBIENTE MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS ABDOMEN NO DOLOROSO EXTREMIDADES TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES NEUROLOGICO SIN DEFICIT.
		Analisis	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, ESPERA REALIZAR COLGAJO PROPELLER DE TIBIAL POSTERIOR Y CUBRIMIENTO DE DEFECTO CON INJERTOS DE PIEL DE ESPESOR PARCIAL EN 5 DIAS. SE DEJA MANEJO ANALGESICO
		Plan	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 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 - NITRÓGENO UREICO, Cantidad: 1 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

☐ **2021-11-30 14:25**

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

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. 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) 3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, LUCE TRANQUILO, REFIERE ETSAR BIEN
Objetivo	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
Analisis	PACENTE 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
Plan	IGUAL MANEJO PROXIMA CX EL VIERNES PENDEIENTE DEFINIR HORA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA DE CX. ATENTOS A EVOLUCION CUIDADOS DE TERAPIA VAC
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y FAMILIAR	

☐ **2021-11-30 16:42**

GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD 47 AÑOS F. INGRESO 9 DE NOVIEMBRE IDX. 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) RECIBE PIPERTAZO 12 DE NOV
Objetivo	AFEBRIL DESPIERTO VACK EN MII Y TUTOR NOV 9/21 PCR 103,00 LEUCOS 13,23 LINFOS 1,55 NEUTROS 10,59 HB 12,4 HTO 38,6 PLQ 534 RN/l 6,83 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. 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/l 1,72

			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. CULTIVOS NEGATIVOS 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/l 2,15 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 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 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/l 1,40 NOV 29/2021 NA 139,9 K 4,79 CL 103,2 BUN 17,6 CRT 1,25 PCR 6,60 CIRUGÍA: SE OBSERVA BUEN CONTROL DE INFECCIÓN POR LO CUAL SE PROCEDE A RECONSTRUCCIÓN DE LUXOFRACTURA INVETERADA DE TOBILLO CON DEFECTO ÓSEO MEDIAL Y LATERAL. NO SE TOMAN CULTIVOS
		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 CIERRO INTERCONSULTA INFORMAR NOVEDADES
2021-12-01	☐ **2021-12-01 11:58**		**MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL** **F. Resultado:** 2021/12/01 02:25 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.56 mEq / L **F. Resultado:** 2021/12/01 02:25 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 1.09 mg/dl **F. Resultado:** 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 10^3/uL %NEUTROFILOS: 48.10 % LINFOCITOS # ABS: 3.01 x10^3/µl HEMOGLOBINA : 8.3 g/dL HEMATOCRITO : 26.3 % PLAQUETAS : 510 x10^3/µl **F. Resultado:** 2021/12/01 02:25 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 24.40 mg/L **F. Resultado:** 2021/12/01 02:25 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 18.2 mg/dl
	☐ **2021-12-01 12:03**		**MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL**
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCOPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE
		Objetivo	SE REVISA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO OMS E INSTITUCIONAL PARA PANDEMIA POR SARS COV2 PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO TRANQUILO AFEBRIL SV TA 105 / 66 FC 68 FR 18 T 35.6 SO2 97% CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES

	SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT CH LEUCOCITOS : 7.67 x 10^3/uL %NEUTROFILOS: 48.10 % LINFOCITOS # ABS: 3.01 x10^3/µl HEMOGLOBINA : 8.3 g/dL HEMATOCRITO : 26.3 % PLAQUETAS : 510 x10^3/µl CR 1.09 BUN 18 K 4.5 PCR 24.4
Analisis	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 SEGUMIENTO 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
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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 SIGSNO 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
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	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS DX: 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) 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) 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 EL DIA DE HOY REFIERE CEFALEA DE PREDOMINIO OCCIPITAL Y DOLOR CERVICAL, YA CON MULTIPLES ANALGESICOS INCLUYENDO MORFINA, SE DEJA MORFINA CON HORARIO AL MOMENTO DE LA REVISION PACIENTE TRANQUILO ESTABLE SE REALIZAN ESCALAS CAM SCORE 0 RASS SCORE 0 EVA SCORE 2-3/10 ECOG 2 CAMPBELL 0
Objetivo	previa bioseguridad y antisepsia NO SE OBSERVA ALGICO NO TOS NO ESTERTORES NO DISNEA ABDOMEN BLANDO NO DEFENDIDO EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES NO DEFICIT DE PULSO O VASCULAR DISTAL, NO NEUROPATIA SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT NO INTOXICAICON OPIOIDE
Analisis	PACIENTE DE TRAUMA, NO ONCOLOGICO SU DOLOR ACTUAL OSTEOMSUCUALR OBEDECE A MIALGIA Y MIOFACIAL POSCICIONAL QUE NO AMERITA MAS AUMENTOS DE OPIOIDE. 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. EL MANEJO ACTUAL DE MORFINA 3 MG IV CADA 6 HORAS ES ADECUADO DE BUEN ARESPUESTA Y PARA EL EGRESO PODRIA ROTARSE A CODEINA 325 30 MG VO C 6 A 8 HORAS 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. EL PACIENTE YA TIENE NEUROMODULACION CON PREGABALINA 150 EL CUAL TIENE EVIDENCIA CLINCIA COMO AHORRADOR DE OPIOIDE Y MEJORAR PRONOSTICO DE DOLOR EN POSTQUIRRUGICOS VALORACION EN POSTQUIRURGICO EN CASO DE EMPEORAMINTEO DE DOLOR LA IDEA ES NO AUMENTAR MAS MANEJO ANALGEISCO Y OFRECER INTERVENCIONISMO, VALORACION ANESTESIOLOGIA, BLOQUEO PERIFERICO CIATICO POPLITEO VS PERIDURAL CON BUPIVACAINA
Plan	- 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

☐ **2021-12-01 19:52**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. 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)

			3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) PACIENTE CON CUADRO DE CEFALEA INTENSA, NIEGA OTROSIGNOS O SINTOAS
		Objetivo	EN CAMA ALAERTA Y LUCIDO NORMOCEFALO, PINR MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY TORAX NORMOEXAPNISBLE, RSCSRS NO SOPLOS, PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS ABDOMNE BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR, PERISTALTISMO POSITIVO EXT:PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON VENDAJE Y TUTOR EXTRENO, SNC SIN DEFICIT
		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	IGUAL MANEJO PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA SABADO 4 DE DIC DEL 2021 A LAS 13 HORAS ATENTOS A EVOLUCION 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 x 10^3/uL %LINFOCITOS : 32.30 % %NEUTROFILOS: 53.00 % % EOSINOFILOS 5.2 % % BASOFILOS 0.8 % % MONOCITOS 6.7 % LINFOCITOS # ABS: 2.17 x10^3/µl NEUTROFILOS #ABS: 3.56 x10^3/µl EOSINOFILOS # ABS 0.35 x10^3/µl BASOFILOS # ABS 0.05 x10^3/µl MONOCITOS # ABS 0.45 10^3/µL GLOBULOS ROJOS : 3.00 x10^6/µl 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 x10^3/µl	
	☐ **2021-12-02 11:41**	**TOR13399 - TORRES SALAS STEPHANIA - MEDICO GENERAL**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y OCCOPITAL, TOLERA VIA ORAL, PASA BUENA NOCHE
		Objetivo	FC 78 FR 18 TA 123/87 TAM 99 TEMP 36 SATO2 99% CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, DOS TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT
		Analisis	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 SEGUMIENTO 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 PALAITIVIO, REFEIRE EMJROAI PARCIUALD E DOLOR

		Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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	CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. 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) 3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, REFIERE MEJORIA DE EDEMA EN PIE, NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS
Objetivo	ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS. TRANQUILO EN CAMA COLABORADOR NORMOCEFALO PINR, TORAX Y ABDOME BIEN EXT: PIE Y PIERNA IZQUIERDA CUBIERTOS DE CURACION, CON TERAPIA VAC FUNCIONAL. SNC SIN DEFICIT
Analisis	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. POR AHORA CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MEDICO.
Plan	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
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-12-03 11:18**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	HOSPITALIZACION JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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)

	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 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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 SEGUMIENTO 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	-. HOSPITITALIZAICON 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 13:41**

BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

Plan	INTERCONSULTAS SOLICITADAS - Especialidad: ANESTESIOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-12-03 21:46**

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

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. 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) 3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) 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 ORTOPEDIAY 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. 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.

			POR OTRA PARTE LLAMA LA ATENCION POSTERIOR A ULTIMO PROCEDIMIENTOQCO, PACIENTE CON CEFALE INTENSA FRECUENTE, NO MEJORA CON AJUSTES ANALGESICOS INDICADOS POR MEDICINA DEL DOLOR, POR LO CUAL SE SOLICITO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.
		Plan	CONTINUAR EN HOSPTALIACION DIETA GENERAL CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS, FAVOR MEDIDAS ANTIEDEMA, PIE EN ALTO (2-3 ALMOHADAS), COLOCAR FRIO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA CX EL DIA LUNES 6 DE DIC A LAS 9:30 AM RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS A EVOLUCION
		Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y SU PRIMA	
2021-12-04	☐ **2021-12-04 00:32**	**TEL6711 - TELLEZ ECHEVERRY MARIA F - ANESTESIOLOGIA**	
		Subjetivo	SE REVISA PTE CON PROTOCOLO COMPLETO DE BIOSEGURIDAD MASCULINO, 47 AÑOS, ALERTA ESTABLE EN MANEJO X ORTOPEDIA DE FX BIMALEOLAR TOBILLO IZQ SOBREINFECTADA Y EN MANEJO X INFECTOLOGIA PIDEN VALORACION X CEFALEA POS RAQUIDEA REFIERE DOLOR EN REGION OCCIPITO CERVICAL Q AUMENTA CON LA POSICION SENTADO NO TIENE SX MENINGEOS
		Objetivo	VALORO PTE,LO HAGO SENTAR Y REFIERE Q EN ESTE MOMENTO YA NO EL DOLOR TOLERA BIEN LA POSICION SENTADO
		Analisis	LA PROBABILIDAD DE Q SEA UNA CEFALEA POS RAQUIDEA ES MUY BAJA ACTUAL/ YA NO LA REFIERE TOLERA MUY BIEN LA POSICION SENTADO ES MUY PROBABLE Q SEA UNA CONTRACTURA MUSCULAR
		Plan	REPOSO DIPIRONA 1 GRAMO CADA 8 HRS CONTINUAR ERGOTAMINA MAS CAFEINA 1 C/8 HRS
		Información entregada al paciente y/o familiares: ESTABA SOLO.	
	☐ **2021-12-04 15:31**	**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**	
		Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA + MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE CON DX DE: 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) 2. 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) 3. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 4. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 5. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) HOY REFIERE YA ESTAR MEJOR SIN CEFALEA,
		Objetivo	TRANQUILO ESTABLE, SIN SIRS, NORMOCEFALO, PINR, MUCOSA HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NOIY TORAX Y ABDOMNE BIEN 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 COLGAJO SIN SIGNOS E SUFRIMIENTO BIEN PERFUNDIDO, NO CONGESTION. SNC SIN DEFICIT
		Analisis	PACIENTE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA CLINICA FAVOR CONTINUAR MEDIDAS ANTI EDEMA PARA LLEVAR A CIRUGIA EL DIA LUNES PACIENTE CON TERAPIA VAC EN MANEJO DE ISO, REQUIERE ESTUDIOS DE CONTROL SEMANAL. MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL
		Plan	CONTINAR EN HOPSITALIZACION SS/ HEMOGRMA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA PROXIMA CX EL DIA LUNES 9:30 AM CONTINUAR MEDIDAS ANTIESCARAS. RESTO DE MANEJO IGUAL ATENTOS

		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	**EVOLUCION HOSPITALARIA** JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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)
Objetivo	SV DE TA 106/65 FC 68 FR 18 T 35.8 S 96 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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 SEGUMIENTO SEMANAL DE CH, FUNCION RENAL, PCR Y VSG. CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. TIENE PROPUESO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA LUNES. MAÑANA CONTROL PARACLINICO
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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 -. HEMOGRMA 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!!!
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 x 10^3/uL
LINFOCITOS # ABS: 2.58 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 2.47 x10^3/µl

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	**EVOLUCION HOSPITALARIA** JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO CEALEA PULSATIL, ASOCIADO A FOTOFOBIA, NAUSEAS.
Objetivo	SV DE TA 100/69 FC 60 FR 19 T 36.2 S 96 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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 SEGUMIENTO 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 PROPUESO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA LUNES. LLAMA LA ATENCION PACIENTE CON CEFALEA PULSATIL DE CARACTERISTICAS MIGRAÑOSOSAS? POR NAUSEAS Y FOTOFOBIA, CON PRESIONES ARTERIALES NORMALES. POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO.
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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!!!
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO	

☐ **2021-12-05 14:54**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

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

	NO DOLOROSO 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 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. PACIENTE CON DUDAS ACERCA DE LA ANESTESIA RAQUIDEA, REFIERE EN ULTIMA INTERVENSION MUCHA CEFALEA POSTERIORMENTE, POR LO CUALS E SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA.
Plan	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
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-12-05 21:30**

PER10758 - PEREZ CONTRERAS YENDIRLEY HARU - ANESTESIOLOGIA

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) 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) REFIERE CEFALE LEVE A LOS MOVIMIENTOS BRUSCOS ASINTOMATICO RESPIRATORIO ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR VACUNA PARA COVID 2 DOSIS ANTECEDENTES MEDICOS MEDICAMENTOS NIEGA ALERGIAS NIEGA MEDICOS CEFALEA POS PUNCION ??? ULTIMO PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS CON LA ENFERMEDAD ACTUAL
Objetivo	PACIENTE EN CAMA, CONCIENTE, ESTABLE, COLABORADOR SIGNOS VITALES FC 76 FR 20 PANI 127/83 PAM 98 SPO2 97 AA CABEZA Y CUELLO CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, AB + 4CM DTM + 6CM < AO+30 GRADOS MALLAMPATI II/IV TORAX SIMETRICO ABDOMEN DEPRESIBLE EXTREMIDADES CON MII CON SISTEMA VAC Y CUBIERTO CON VENDAJE SNC GLASGOW 15/15 PARACLINICOS HGB 9 PLAQ 478.000 LEU 6.22 ELECTROLITOS NORMAL 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 1 AYUNA 8 HORAS ANTES DE PROCEDIMIENTO 2 DIFERIR TROMBOPROFILAXIS 12 HORAS ANTES 3 RESERVAR 2 UNIDADES DE CONCENTRADO GLOBULAR PARA ACTO QUIRURGICO 4 CONTROL DE SIGNOS VITALES 5 AVISAR EVENTULIDAD 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 ÓSEO

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

		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. SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

2021-12-07

☐ **2021-12-07 00:32**

MAR13576 - MARMOLEJO FERNANDEZ LICETH VANESSA - MEDICO GENERAL

Plan	APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP], Cantidad: 1 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP], Cantidad: 1 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO, Cantidad: 1

☐ **2021-12-07 08:03**

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 24.2
F. Resultado: 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 1.02
F. Resultado: 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 10^3/uL
LINFOCITOS # ABS: 2.14 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 5.73 x10^3/µl
HEMOGLOBINA : 7.5 g/dL
HEMATOCRITO : 24.5 %
PLAQUETAS : 433 x10^3/µl
F. Resultado: 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - NORMAL 11.0
F. Resultado: 2021/12/07 07:13 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - NORMAL 26.2 s

☐ **2021-12-07 12:01**

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	**EVOLUCION HOSPITALARIA** JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) -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) PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO.
Objetivo	SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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 SEGUMIENTO 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	-. HOSPITITALIZAICON 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 - 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 -. 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 -. CUIDADOS DE SISTEMA VAC CSV AC 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
		Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLA
	☐ **2021-12-07 15:12**	**LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA**
		Subjetivo: JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS SURA PACIENTE CON DX DE: 1.POP QCO DE SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. (6/12/2021) 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) 3. 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) 4. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 5. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 6. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO, ESTA BIEN
		Objetivo: ESTABLE EN CAMA ALERTA Y LUCIDO, NORMOCEFALO, PINR MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS NO IY TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES VENETAILADOS NO AGREGADOS RSCSRS NO SOPLOS ABDOMNE SIN DOLOR PERISTALTIMSO POSITIVO 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 COLGAJO SIN SIGNOS E SUFRIMIENTO BIEN PERFUNDIDO, NO CONGESTION. SNC SIN DEFICIT
		Analisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS VA A REQUERIR NUEVA INTERVENSION QCA< 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 RESTO DE MANEJO IGUAL POR AHORA
		Plan: IGUAL MANEJO PROXIMA CX EL VIERNES 10 DE DIC DEL 2021 ATENTOS
		Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE
2021-12-08	☐ **2021-12-08 07:55**	**CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL**
		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 10^3/uL HEMOGLOBINA : 7.5 g/dL HEMATOCRITO : 26.0 % PLAQUETAS : 462 x10^3/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 DEMAÑANA CON HB CONTROL
Información entregada al paciente y/o familiares: .	

☐ **2021-12-08 13:24**

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

Subjetivo	**EVOLUCION HOSPITALARIA** JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DX: 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) -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) PACIENTE REFIERE BUEN ESTADO POSTQX, DOLOR CONTROLADO.
Objetivo	SV DE TA 89/50 TAM 63 FC 67 FR 20 T 36.1 S 95 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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 SEGUMIENTO 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.
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO	

☐ **2021-12-08 14:22**

CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

Plan	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

☐ **2021-12-08 20:40**

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

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS SURA PACIENTE CON DX DE: 1.POP QCO DE SEGUNDO COLGAJOPROPELLER DELA TIBIAL POSTEIROR PARA COBERTURA DE DEFECTO MEDIAL. (6/12/2021) 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) 3. 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) 4. POP DE LD / RA+ FI TOBILLO IZQDO. 5. ISO + RECHAZODE MATERIAL DE OSTEOSITESIS. 6. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA TOBILLO (20/11/2021) PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NIEGA DOLOR NIEGA SENSACION DE FIEBRE O ESCALOFRIO.
Objetivo	ESTABLE LUCE TRANQUILO. TORAX Y ABDOMNE BIEN 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. SNC SIN DEFICIT
Analisis	PACIENTE ESTABLE, CON CONDUCTA DEFINIDA POR LA ESPECAILIDAD 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.
Plan	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
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE Y PRIMO	

2021-12-09

☐ **2021-12-09 09:51**

ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL

F. Resultado: 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 10^3/uL
%LINFOCITOS : 25.40 %
%NEUTROFILOS: 59.40 %
% EOSINOFILOS 4.8 %
% BASOFILOS 0.7 %
% MONOCITOS 7.4 %
LINFOCITOS # ABS: 2.22 x10^3/µl
NEUTROFILOS #ABS: 5.21 x10^3/µl
EOSINOFILOS # ABS 0.42 x10^3/µl
BASOFILOS # ABS 0.06 x10^3/µl
MONOCITOS # ABS 0.64 10^3/µL
GLOBULOS ROJOS : 3.40 x10^6/µl
HEMOGLOBINA : 10.0 g/dL
Comentario: CONTROL POST TRANSFUSION
HEMATOCRITO : 31.4 %
VOL.CORP.MEDIO : 92.5 fL
HGB.CORPUSCULAR MEDIA: 29.3 pg
CONC.HGB.CORP.MEDIA: 31.7 g/dL
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV: 14.1 %
PLAQUETAS : 424 x10^3/µl

ENR11616 - ENRIQUEZ CRUZ ALVARO FERNANDO - MEDICO GENERAL

☐ **2021-12-09 14:19**

Subjetivo	SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
Objetivo	FC: 61 FR: 18 TA: 120 / 78 TAM: 92 T: 36.2 Sat: 95 CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC:ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT
Analisis	PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, AHORA CON TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, POR LO CUAL SE VALORA POR TEO (EN PROCESO) REFIERE DOLOR AUN FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA PACIENTE CON ANEMIA, SE REALIZÓ TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, AHORA CONTROL EN 10 MAÑANA A CIRUGIA
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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
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	

☐ **2021-12-09 15:07**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. --- PACIENTE REFIERE ETSAR BIEN NIEGA DOLOR NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS COMO FIEBRE ESCALOFRIO.
Objetivo	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
Analisis	PACIENTE EN PLAN DE GRANULACION DE TEJIODOS 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
Plan	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

2021-12-10

☐ **2021-12-10 10:57**

CAL13721 - CALDERON MINA LUIS ENRIQUE - MEDICO GENERAL

Subjetivo	SE REALIZA VALORACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL VIGENTE JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
Objetivo	FC: 71 FR: 18 TA: 128/82MMHG T: 35.1 SAO2: 97% CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES 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	-. HOSPITITALIZAICON 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 - 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. -. VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES -. CUIDADOS DE SISTEMA VAC - CONTROL SIGNOS VITALES - INFORMAR CAMBIOS - GRACIAS

☐ **2021-12-10 13:14**

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

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. CONTINUA CON TRATMIENTO ANTIBIOTICO SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGIA. INICIO TRMITE DE SISTEMA VAC PORTATIL PARA EVALURA POSIBILIDAD DE COTNINUAR MANEJO EN CASA.
Plan	VER ANALISIS.

2021-12-11

☐ **2021-12-11**

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

10:36

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE REFIERE ETSAR BIEN DOLOR CONTROLADO, NIEGA OTRO SIGNOS O SINTOMAS.
Objetivo	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
Analisis	PACIENTE CONOCIDO POR LA ESPECAILIDAD POR ISO Y GRAN DEFECTO DE COBERTURA A NIVEL DE CUELLO DE PIE IZQUIERDO SECUNDARIO A TRAUMATISMO REQUIRIO DE MULTIPLES INTERVENSIONESQCAS, AYER SE LLEVO A RECONSTUCCION 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 NO REQUIERE DE CURACIONES Y NO SE DEBE DESTAPAR NI MOJAR . DEBE REGRESAR EL DIA VIERNES 17 DE DICIEMBRE A URGENCIAS PARA CURACION POR PARTE DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA. INICIAR TRAMITE DE HOME CARE ASI: 1. MANEJO ANTIBIOTICO ---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022 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. 3. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO 4. VISITA MEDICA EN DOMICILIO 5. SS/ HEMOGRMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE 6. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS: --ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS --ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS --PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS --TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS --ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS --OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS 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. 8. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE . NOTA -++++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 ESPECAILIDAD++++ ---
Plan	EGRESAR POR HOME CARE HERIDAS CUBIERTAS SIN CURACIONES CUIDADOS E TERAPIA VAC DEAMBULAR CON MULETAS SIN APOYO DE MII. RECOMNEDACIONES PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.: FIEBRE ESCALOFRIO, DOLR INTENSO, DIFICICULTAD PARA RESPIRAR O DOLOR EN PECHO, SECRECION FETIDA EN HERIDAS, CALOR RUBOR EDEMA EN PIE O PIERNA IZQUIERDA
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	SE VALORA A PACIENTE CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA ACTUAL POR SARS COV 2 JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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) PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE , DOLRO URENTE QUE ESTA EN MANEJO CON PREGABALINA . NO FIEBR E, NO OTROS .
		Objetivo	SIGNOS VITALES : FC: 79 FR: 19 TA: 113/74MMHG T: 35.1 SAO2: 97% CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC: SIN DEFICIT APARENTE
		Analisis	PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO,POP DE CAMBIO DE VAC . AHORA ORTOPEDIA RECONSTRUCTIVA INICIO TRAMITES DE HOME CARE PARA MANEJO ANTIBIOTICO EN CASA ADEMAS DE TERAPIAS Y MANEJO DE TERAPIA VAC . PACIENTE CON BUENA EVOLUCION . SE EXPLICO A PACIENTE REFIRIO COMPRENDER Y ACEPTA R.
		Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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 - 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. -. VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES -. CUIDADOS DE SISTEMA VAC - CONTROL SIGNOS VITALES -. P// HOME CARE - INFORMAR CAMBIOS

☐ **2021-12-11 14:44**

POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL

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

☐ **2021-12-11 17:23**

POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL

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

2021-12-12

☐ **2021-12-12 11:07**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA 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. HOME CARE ASI: 1. MANEJO ANTIBIOTICO ---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022 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. 3. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO 4. VISITA MEDICA EN DOMICILIO 5. SS/ HEMOGRMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE 6. CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS (INFORMAR POR ENFERMERIA FECHA DE ULTIMA CURACION) 7. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS: --ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS --ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS --PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS --TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS --ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS --OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS 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. 9. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE . *NOTA -++++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 ESPECAILIDAD++++ --- ORDENES AMBULATORIAS DEL PACIENTE EN SISTEMA
Plan	- 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.
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-12-12 12:40**

POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	SE VALORA A PACIENTE CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PANDEMIA ACTUAL POR SARS COV 2 JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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) PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE , DOLRO CONTROLADO , NO FIEBRE , NO OTROS .
Objetivo	SIGNOS VITALES : FC: 80 FR: 19 TA: 116/83MMHG T: 35.1 SAO2: 96% CC:NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC: SIN DEFICIT APARENTE
Analisis	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 COTNINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO . SE EXPLICO A PACIENTE REFIRIO COMPRENDER Y ACEPTAR.
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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
2021-12-13	☐ **2021-12-13 09:35**	**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**	
		Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
		Objetivo	TA: 118 / 79 Fc: 63 Fr: 17 SAT02:97% MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC: SIN DEFICIT APARENTE
		Analisis	PACIENTE EN POP DE RECONSTRUCCION BIMALEOLAR, CON REQUERIMIENTO DE COLGAJO, CON INDICACION DE MANEJO ANTIBIOTICO HASTA 10 DE ENERO. SE INSTAURA HOMECARE A ESPERA DE AUTORIZACION, N EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN FIEBRE , TOLERANDO VIA ORAL , SIN FIEBRE , ENTERADO DE MANEJO A SEGUIR
		Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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
2021-12-14	☐ **2021-12-14 08:15**	**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**	

F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 140.9 mEq / L
F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - CLORO - NORMAL 106.5 mEq / L
F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - NITRÓGENO UREICO - NORMAL 18.3 mg/dl
F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO - ANORMAL 32.90 mg/L
F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ANORMAL 1.06 mg/dl
F. Resultado: 2021/12/14 06:26 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ANORMAL LEUCOCITOS : 7.82 x 10^3/uL
%LINFOCITOS : 24.60 %
%NEUTROFILOS: 56.30 %
% EOSINOFILOS 6.7 %
% BASOFILOS 1.0 %
HEMOGLOBINA : 10.0 g/dL
HEMATOCRITO : 33.1 %
PLAQUETAS : 434 x10^3/µl
F. Resultado: 2021/12/14 07:52 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NORMAL 4.46 mEq / L

☐ **2021-12-14 11:04**

ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

Subjetivo	JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
Objetivo	TA: 112 / 76 FC: 63 FR: 22 T:35.6 SAT02:97% MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN MASAS SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX:SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN SOBREAGREGADOS ABD:BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT:TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQUIERDA, VENDAJE, TERAPIAS VAC FUNCIONALES SNC: SIN DEFICIT APARENTE
Analisis	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
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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

☐ **2021-12-14 12:12**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. --- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO.
Objetivo	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 CAPAILAR ADECUADO TERAPIA VAC DISFUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT
Analisis	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.
Plan	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

		Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE
2021-12-15	☐ **2021-12-15 07:27**	**ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL**

Plan	MEDICAMENTOS FORMULADOS - 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 EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
Objetivo	TA: 104 / 63 FC: 62 FR: 19 T:36.0 SAT02:99% 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	-. HOSPITITALIZAICON 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

☐ **2021-12-15 21:45**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. --- PACIENTE ESTABLE, EN IGUAL CONIDCION.
Objetivo	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 . RESTO DE MANEJO IGIAL

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

Subjetivo	**EVOLUCION HOSPITALIZACION** JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO

	EDAD: 47AÑOS DIAGNOSTICO: 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) -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)
Objetivo	TA: 109/75 FC: 62 FR: 19 T:35.8 SAT02:94% 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. 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
Plan	-. HOSPITITALIZAICON 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
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE SOLO	

☐ **2021-12-16 16:04**

LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

Subjetivo	CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECCIONES OSEAS Y ALARGAMIENTOS. -- JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO EDAD: 47 AÑOS EPS SURA PACIENTE BIEN SIN FIEBRE SIN ESCALOFRIO. DOLOR CONTROLADO
Objetivo	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
Analisis	NOTA DE CURACION: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA RETIRO DE TERAPIA VAC, SE OBSERVAN COLGAJOS EN BUEN ESTADO , INJERTOS DE PIEL INTEGTRADOS, NO HAY SIGNOS DE INFECCION SE REALIZA CURACION, Y SE CUBREN HERIDAS. PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION. --- REACTIVAR HOME CARE ASI: 1. MANEJO ANTIBIOTICO ---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022 2. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO-MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO 3. VISITA MEDICA EN DOMICILIO 4. SS/ HEMOGRMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE 5. CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS (ULTIMA CURACION EN CLINICA 13 DE DICIEMBRE) 6. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:

	--ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS --ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS --PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS --TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS --ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS --OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS 7. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE. SE EXPLICAN CLARAMENTE SIGNOS DE ALARMA PARA REGRESAR A URGENCIAS. *NOTA -++++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 ESPECAILIDAD++++ ---
Plan	REACTIVAR HOME CARE.
Información entregada al paciente y/o familiares: PACIENTE	

☐ **2021-12-16 20:25**

ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO
EDAD: 47AÑOS

DIAGNOSTICO:
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)
-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)

paciente con diagnosticos descritos , ya se tiene aceptacion de homecare , se da egreso con trecomendacione sy signos de alarma

MANEJO ANTIBIOTICO
---PIPERACILINA/TAZOBACTAM AMP 4,5GR EV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS (INICIO: 13/11/2021) HASTA 10/01/2022
2. TERAPIA FISICA 3 VECES EN SEMANA POR 1 MES # 12 EN TOTAL ESTIRAMIENTOS, FORTALECIMIENTO- MARCHA CON MULETAS SIN APOYO. EDUCAR EN PLAN CASERO
3. VISITA MEDICA EN DOMICILIO
4. SS/ HEMOGRMA - PCR - CREATININA SEMANAL Y REVISAR ESTUDIO POR MEDICO DE HOME CARE
5. CURACIONES DE CATETER PICC CADA 7 DIAS (ULTIMA CURACION EN CLINICA 13 DE DICIEMBRE)
6. MEDICAMENTOS AMBULATORIOS:
--ENOXAPARINA 40MG CADA 24 HORAS POR 28 DIAS
--ACETAMINOFEM 1 GR CADA 8 HORAS
--PREGABALINA 150MG CADA 12 HORAS
--TRAMADOL 10 GOTAS CADA 8 HORAS
--ERGOTAMINA MAS CAFEINA UNA TABLETA CADA 8 HORAS
--OMPERAZOL 20 MG CADA DIA EN AYUNAS
7. CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBR

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

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	906913X	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		
LABORATORIOS	903895X	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		
LABORATORIOS	903864X	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		
LABORATORIOS	903859X	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		
LABORATORIOS	903856X	NITROGENO UREICO	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		
LABORATORIOS	903813X	CLORO	13/12/2021 - 22:30:41
	Observacion		

Imprimió: VALDES VERA CARLOS ALBERTO - VAL2304 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	

LABORATORIOS	901217X	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	20/11/2021 - 18:18:34
	Observacion	HERIDA CALCANEO	
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 HECES	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 HECES	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 HECES	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	☐ **2021-11-09 14:57** **14:57 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL** 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 Control signos vitales Avisar cambios ☐ **2021-11-09 14:58** **14:58 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL** * DIPIRONA (metamizol) 2 ml, 2 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 * CEFALEXINA , 500 Miligramos Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 * NAPROXENO , 500 Miligramos Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 ☐ **2021-11-09 15:01** **15:01 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL** **APOYOS DIAGNOSTICOS:** ***** 873333X - RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA), Cantidad: 1 ***** 873431X - RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA), 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 ***** 906913X - PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO, Cantidad: 1 ☐ **2021-11-09 15:01** **15:01 ORT12298 - ORTIZ VIVEROS ADRIANA - MEDICO GENERAL** **INTERCONSULTAS SOLICITADAS:** **- Especialidad:** TERAPIA ENTEROSTOMAL, Cantidad: 1 ☐ **2021-11-09 15:54** **15:54 CAR8790 - CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

REVISADO##

☐ **2021-11-09 19:32**

19:32 GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISADO

2021-11-10

☐ **2021-11-10 01:46**

01:46 OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL

MEDICAMENTO FINALIZADO: CEFALEXINA , 500.00 Miligramos Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00

☐ **2021-11-10 01:56**

01:56 URB13487 - URBINA MINA LUILLY ENRIQUE - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ **2021-11-10 02:27**

02:27 OLA13867 - OLAYA CASTILLO YULIANI - MEDICO GENERAL

INTERCONSULTAS SOLICITADAS:
- Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Cantidad: 1

☐ **2021-11-10 03:42**

03:42 MAC12963 - MACIAS GONZALEZ ARIANETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISADO

☐ **2021-11-10 05:44**

05:44 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ **2021-11-10 09:09**

09:09 JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

1. CONTINUA CURACION POR TEO, PROXIMA CURACION EL DIA SABADO 13/11/2021, FAVOR SOLICITAR LOS SIGUIENTES INSUMOS
- EQUIPO DE CURACION
- CAMPO DE OTORRINO
- GUANTES ESTERIL
- GASA
- COMPRESA
- VENDAJES ELASTICOS 6*5CM TOTAL 2
- VENDAJE ALGODON LAMINADO 6*5CM UNO
- BACTIGRAS DE 15*20CM UNO

2. CUIDADOS DE HERIDAS
- EVITAR HUMEDAD DE VENDAJES Y APOSITOS DURANTE EL BAÑO DEL PACIENTE
- EN CASO DE ALTA HUMEDADRETIRAR VENDAJES Y APOSITOS POR PARTE DEENFERMERIA Y REALIZAR CURACION

3. CUIDADOS DE PIEL,SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

4. BRINDAR MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT

5. SE ESTARA ATENTOS A EVOLUCION POR PARTE DE ORTOPEDIA

INFORMAR CAMBIOS

☐ **2021-11-10 11:08**

11:08 JUR8857 - YAMILETH JURADO ANACONA - TERAPIA ENTEROSTOMAL

1. SE SUGIERE INTERCFONSULTAR A INFECTOLOGIA.

☐ **2021-11-10 12:38**

12:38 VIL7180 - VILLA JULIAN R. - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OBSERVACION
TAPON HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR EV C 8 HS SOLO SI DOLOR
LABORATORIO

REVISADO	PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA **AUXILIAR DE ENFERMERIA** **FECHA: 2021-11-10 22:26:05**

2021-11-11

☐ **2021-11-11 04:24**

04:24 FAL12968 - FALLA JIMENEZ JACKELINE - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

REVISADO	PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA **AUXILIAR DE ENFERMERIA** **FECHA: 2021-11-11 05:38:47**

☐ **2021-11-11 09:03**

09:03 CAS8229 - CASTILLO CASTILLO YESSICA DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REVISADO

☐ **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-MOVILIVAD PRECOZ
6-AUTORIZAR PROCEDIMENTO 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 RESULTAODS 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 INFECIONES 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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-13 12:41:12**

☐ **2021-11-13 12:38**

12:38 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIÓTICO
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-13 22:48:40**
REVISADO	LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 INFECIONES 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
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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-13 22:48:44**
REVISADO	LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 INFECIONES 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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-14 15:40:20**

☐ **2021-11-14 13:23**

13:23 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 INFECIONES 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 VILLAFAÑE 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 INFECIONES 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 PROCEDIMIENTOQCO - 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 VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA
PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN.
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-16 17:33:17**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-17 11:34:35**

☐ **2021-11-17 11:30**

11:30 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL
PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-17 11:35:10**

☐ **2021-11-17 11:35**

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

☐ **2021-11-17 11:58**

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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-17 13:34:09**

☐ **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.

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-17 13:34:14**

☐ **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

REVISADO	RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 04:30:06**

☐ **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

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 10:49:46**

☐ **2021-11-18 12:00**

12:00 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL
PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 13:14:47**

☐ **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

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 13:14:34**

☐ **2021-11-18 12:04**

12:04 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

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

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 13:14:21**

☐ **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 MANEJOIGUAL
ATENTOS A EVOLUCION

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 16:50:14**

☐ **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

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-18 16:49:30**

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

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-19 12:52:58**

☐ **2021-11-19 08:47**

08:47 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

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

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-19 12:52:53**

☐ **2021-11-19 11:44**

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

PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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.

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-19 12:52:43**

☐ **2021-11-19 12:59**

12:59 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-19 17:15:48**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 11:39:14**

☐ **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 INFECIONES 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!

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 17:17:50**
REVISADO	VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 21:41:59**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 18:13:48**
REVISADO	VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 21:42:04**

☐ **2021-11-20 17:42**

17:42 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PENDIENTE NUEVA INTERVENCIÓN
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 18:13:43**
REVISADO	VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 21:42:07**

☐ **2021-11-20 18:28**

18:28 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

TRASLADO A PISO
REINCIIAR VO
LEV 1000 CC SSN A 12 H
ANALGESICOS ATB IGUAL
REINICAR TROMBOPROFILAXIS MANANA
CUIDADOS DE VAC

REVISADO	VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 21:42:10**

☐ **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

REVISADO	VIL10696 - VILLOTA DORA CARMENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-20 21:42:23**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-21 11:32:47**

☐ **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.

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-21 11:33:06**

☐ **2021-11-21 11:16**

11:16 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA -CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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!

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-21 11:33:14**

☐ **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-21 15:36:06**

☐ **2021-11-21 13:55**

13:55 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PASO DE CATÉTER PICC
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-21 15:36:08**

☐ **2021-11-21 13:56**

13:56 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

.
INTERCONSULTAS SOLICITADAS
- Especialidad: ENFERMERO CLINICA DE CATETERES, Cantidad: 1

REVISADO	LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 - INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA

REVISADO	LEO11855 - LEON RAMIREZ NELSON HUMBERTO **ENFERMERA(O) GENERAL** **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-22 11:46:31**

☐ **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 EVIDENCIEN LOS ISNUMOS)
RESTO DE MANEJO IGUAL
ATENTOS A EVOLUCION

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-22 11:46:45**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-22 11:47:13**

☐ **2021-11-22 10:11**

10:11 BRA13530 - BRAVO ARTEAGA MARIO DAVID - MEDICO GENERAL

PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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!

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-22 11:47:23**

☐ **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 VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

☐ **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 - INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA
JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS,CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCI ÓN 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, ORIEN
TADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFIC IOS 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 C ATÉTER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS P ERSONAS 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 EQUIMOSI S 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 CATÉT ER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DUR ANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, E L PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUM INISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ:
SE OBSE
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 D E 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 CUEN TA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONT INUAR 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, T ERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIE SGO DE INFECCION Y TROMBOSIS.

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

SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRAFI
CA QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASILICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CAB EZA. (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 NUEV
OS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PR OTOCOLO 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 PRES ENTARON 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 persona
l tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de activida d a realizar, según protocolo institucional , realizando lavado de manos pre y post valoración c on la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado po r la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de

la Pandemia COVID-19.

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 00:21:57**

☐ **2021-11-22 18:51**

18:51 GON9497 - GONGORA SUAREZ SAMANTA EMERITA - ENFERMERO CLINICA DE CATETERES

CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTO NO Qx:

PROCEDIMIENTO: 389103X - INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA
JOSE ULPIANO VIDAL IDROBO, PACIENTE DE 47 AÑOS,CON REQUERIMIENTO DE ACCESO VENOSO CENTRAL DE INSERCI ÓN 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, ORIEN
TADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A QUIEN SE LE EXPLICAN RIESGO Y BENEFIC IOS 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 C ATÉTER CENTRAL (SE DAN RECOMENDACIONES COMO EVITAR MOJAR EL DISPOSITIVO, VIGILAR QUE TODAS LAS P ERSONAS 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 EQUIMOSI S 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 CATÉT ER PERIFÉRICO CONVENCIONAL (YELCO), AL REALIZARSE ECOGUIADO SE REDUCE EL NUMERO DE PUNCIONES DUR ANTE EL PROCEDIMIENTO Y SE MINIMIZA EL RIESGO DE PUNCIONES ACCIDENTALES DE NERVIOS O ARTERIAS, E L PICC REDUCE EL RIESGO DE DESARROLLAR FLEBITIS Y GARANTIZA UN ACCESO VENOSO CENTRAL PARA EL SUM INISTRO DE TERAPIA ENDOVENOSA QUE REQUIERA. FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA VALORACIÓN BAJO GUÍA ECOGRAFICA DE LA EXTREMIDAD DERECHA ASÍ:
SE OBSE
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 D E 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 CUEN TA QUE SOLO ES PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y POSIBILIDAD DE EGRESO CON CATETER PARA CONT INUAR 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, T ERCIO PROXIMAL DEL ANTEBRAZO 28.6 CM, TERCIO DISTAL DEL ANTEBRAZO 17.4 CM. PACIENTE CON ALTO RIE SGO DE INFECCION Y TROMBOSIS.

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

SE VERIFICA CON GUÍA ECOGRAFI
CA QUE EL CATÉTER AVANZA A TRAVÉS DE LA VENA BASILICA HASTA EL PLEXO AXILAR Y POSTERIORMENTE POR VENA SUBCLAVIA DERECHA, SE VERIFICA EN YUGULAR DERECHA QUE EL CATETER NO HA TOMADO HACIA LA CAB EZA. (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 NUEV
OS - ESTÉRILES Y SE DEBE MANTENER TODO EL TIEMPO EL USO DE SISTEMAS CERRADOS DE INFUSIÓN, POR PR OTOCOLO 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 PRES ENTARON 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 persona
l tales como gorro, tapabocas de alta, gafas, guantes, careta y bata según necesidad de activida
d a realizar, según protocolo institucional , realizando lavado de manos pre y post valoración c
on la debida colocación de elementos de bioseguridad y protección personal (epp) suministrado po
r la institución, dando cumplimiento a las debidas recomendaciones de la OMS para el control de
la Pandemia COVID-19.

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 00:22:02**

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

REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 00:22:08**

☐ **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 INSERCION DEL CATETER (22/11/2021), Y RESPONSABLE DE LA INSERCION.

6. REGISTRAR EN KARDEX CATETER QUEDA FIJO EN 37 CM PARA REALIZAR SEGUIMIENTO AL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO.

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 11:38:44**

☐ **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 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 11:38:50**

☐ **2021-11-23 10:16**

10:16 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 11:37:50**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 11:39:37**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 14:20:25**

☐ **2021-11-23 14:20**

14:20 ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ **2021-11-23 15:31**

15:31 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 15:37:24**

☐ **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.

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 17:08:11**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 17:08:17**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-23 22:15:19**

☐ **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 INFECIONES 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-24 21:51:31**

☐ **2021-11-24 17:47**

17:47 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS
ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-24 21:51:17**

☐ **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 INFECIONES 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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-25 18:08:55**

☐ **2021-11-25 11:49**

11:49 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

CONTINUAR EN HOPSITALIZACION
IGUAL MANEJO
PROXIMO PROCEDIMIENTO QCO EL DIA LUNES 29/11/2021
ATENTO A EVOLUCION

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-25 18:09:02**

☐ **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 VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-25 18:09:13**

☐ **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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-26 14:10:21**

☐ **2021-11-26 10:22**

10:22 VAS11877 - VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

PLAN
HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA CX RECONSTRUCTIVA MANEJO DE INFECIONES 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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL**

	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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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)

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-26 16:50:40**

☐ **2021-11-26 17:08**

17:08 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-26 17:20:11**

☐ **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

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-27 23:49:49**

☐ **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 ---> 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
GRACIAS..!!

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-27 23:49:45**
REVISADO	HER11883 - HERNANDEZ LOPEZ MARIA ZULAY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-27 18:03:18**

☐ **2021-11-27 13:21**

13:21 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE 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

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-27 23:49:39**

☐ **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

REVISADO	ALE9417 - ALEGRIA ARRECHEA CONSUELO **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-27 23:49:25**

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..!!

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-28 17:40:08**

☐ **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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-28 17:40:02**

☐ **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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-28 17:40:14**

☐ **2021-11-28 15:20**

15:20 GUE9076 - GUERRA VILLAFAÑE ALEXANDER - INFECTOLOGIA

ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

REVISADO	BEN8761 - BENITEZ FIGUEROA KAROL JOANNA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-28 15:49:50**

☐ **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 VILLAFAÑE 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-30 11:40:33**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-30 11:41:41**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-30 11:41:48**
REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-30 14:03:36**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-11-30 11:41:56**
REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL**

	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

-. HOSPITITALIZAICON 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 SIGSNO 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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 12:28:29**

☐ **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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 12:25:44**

☐ **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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 12:25:47**

☐ **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)

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 15:42:05**
REVISADO	SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 20:31:02**

☐ **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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 15:42:09**

☐ **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

REVISADO	SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-01 20:30:57**

☐ **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

-. HOSPITITALIZAICON 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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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
-. HOSPITITALIZAICON 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 HOSPTALIACION
DIETA GENERAL
CONTINUAR TROMBOPROFILAXIS,
FAVOR MEDIDAS ANTIEDEMA, PIE EN ALTO (2-3 ALMOHADAS), COLOCAR FRIO
VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
CX EL DIA LUNES 6 DE DIC A LAS 9:30 AM
RESTO DE MANEJO IGUAL
ATENTOS A EVOLUCION

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 HOPSITALIZACION
SS/ HEMOGRMA PCR ELECTROLITOS Y AZOADOS MAÑANA
PROXIMA CX EL DIA 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

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-04 22:06:59**

☐ **2021-12-04 17:33**

17:33 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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
-. HEMOGRMA 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!!!

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-04 22:07:02**

☐ **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

REVISADO	RIO8648 - RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 11:39:49**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 17:48:13**

☐ **2021-12-05 14:02**

14:02 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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!!!

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 22:56:48**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 17:48:08**

☐ **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

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 22:56:58**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 17:48:02**

☐ **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

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-05 22:57:04**

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.

REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-06 14:08:44**

☐ **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

REVISADO	DOM13829 - DOMINGUEZ BAMBAGUE YUDY ESTEFANY **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-07 00:39:57**

☐ **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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-07 17:08:36**

☐ **2021-12-07 12:01**

12:01 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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
- 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
-. 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

-. CUIDADOS DE SISTEMA VAC
CSV AC

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-07 17:08:29**

☐ **2021-12-07 12:03**

12:03 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
***** 903809X - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, Cantidad: 1
***** 903813X - CLORO, Cantidad: 1
***** 903828X - DESHIDROGENASA LÁCTICA, 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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-07 17:08:21**

☐ **2021-12-07 15:12**

15:12 LOR8355 - LORES CARLOS ANDRES - ORTOPEDIA ONCOLOGICA

IGUAL MANEJO
PROXIMA CX EL VIERNES 10 DE DIC DEL 2021
ATENTOS

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-07 17:08:15**

☐ **2021-12-07 17:08**

17:08 VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

2021-12-08

☐ **2021-12-08 06:25**

06:25 SAN9836 - SANDOVAL VEGA DEYANETH - ENFERMERA(O) GENERAL

REVISADO

☐ **2021-12-08 07:56**

07:56 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
MEDICAMENTO REFORMULADO: REMIFENTANIL 2 mg, 2.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
MEDICAMENTO FINALIZADO: REMIFENTANIL 2 mg, 2.00 Miligramos Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-08 14:02:15**

☐ **2021-12-08 12:02**

12:02 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

SE INDICA TRASFUNDIR 1 UGR Y SE DEJA RESERVADA 1 UGR PARA DEFINIR TRANSDUSION EL DIA DEMAÑANA CON HB CONTROL

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-08 14:02:08**

☐ **2021-12-08 13:24**

13:24 CAS13851 - CASTILLO NORENA JUAN DAVID - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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 **ENFERMERA(O) GENERAL** **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-09 10:29:48**

☐ **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

-. HOSPITITALIZAICON 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-09 15:47:07**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-09 23:58:43**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-09 15:46:41**
REVISADO	VAL11323 - PATRICIA EUGENIA VALENCIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-09 23:58:37**

☐ **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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 09:59:56**

☐ **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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 14:03:10**

☐ **2021-12-10 10:57**

10:57 CAL13721 - CALDERON MINA LUIS ENRIQUE - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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
- 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.
-. VIGILANCIA DE CIFRAS TENSIONALES
-. CUIDADOS DE SISTEMA VAC
- CONTROL SIGNOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS
- GRACIAS

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 14:03:04**
REVISADO	BAR12502 - BARBOSA RAMIREZ LEIDY DIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 23:51:21**

☐ **2021-12-10 13:14**

13:14 BEN13332 - BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - ORTOPEDIA Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA, ALARGAMIENTO ÓSEO

VER ANALISIS.

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 14:03:17**
REVISADO	BAR12502 - BARBOSA RAMIREZ LEIDY DIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-10 23:51:26**

☐ **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.
RECOMNEDACIONES PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.: FIEBRE ESCALOFRIO, DOLR INTENSO, DIFICICULTAD 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

-. HOSPITITALIZAICON 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
- 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.
-. 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
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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 16:37:27**
REVISADO	SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 22:10:01**

☐ **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.

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 16:37:22**
REVISADO	SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 22:09:56**

☐ **2021-12-12 12:40**

12:40 POR13498 - PORTILLA LUDY FERNANDA - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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

REVISADO	VIV7437 - VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 16:37:16**
REVISADO	SOL11827 - SOLIS PENA ANA MARIA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-12 22:09:51**

☐ **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 HOMECAE 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 HOMECREA 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

REVISADO	CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-13 12:13:17**

☐ **2021-12-13 09:35**

09:35 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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

REVISADO	CRU9301 - CRUZ BEDOYA SANDRA LILIANA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-13 12:13:13**

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

-. HOSPITITALIZAICON 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

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-14 23:25:51**
REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-14 11:18:53**

☐ **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

REVISADO	SAN9813 - SANCHEZ CASTILLO MAIRA ALEJANDRA **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-14 23:25:59**
REVISADO	CUE11498 - CUELLAR CIFUENTES CRISTHIAN DAVID **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-14 13:29:34**

☐ **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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-15 12:12:24**

☐ **2021-12-15 11:20**

11:20 ORD13296 - ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA - MEDICO GENERAL

-. HOSPITITALIZAICON 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

REVISADO	ROJ8024 - ROJAS MARTHA ISABEL **ENFERMERA(O) GENERAL** **FECHA: 2021-12-15 12:12:30**

☐ **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

☐ **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

-. HOSPITITALIZAICON 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.

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 (S) cada 8 Hora(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 (S) cada 8 Hora(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	PROCEDIMIETOS	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 DX / CODIGO / DIAGNOSTICO X / CR / M866 / OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
	- 17981872 - 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 - 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 - 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 DX / CODIGO / DIAGNOSTICO X / CR / M866 / OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
	- 17938907 - 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 - 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 - 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 DX / CODIGO / DIAGNOSTICO X / CR / M866 / OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS	
	- 17926062 - 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 COMPLEJDAD, 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 DX / CODIGO / DIAGNOSTICO X / ID / S823 / FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA ID / S997 / TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL PIE Y DEL TOBILLO	
	- 17902535 - 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 - Nov 18 De 2021	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICOS EN SISTEMA TEGUMENTARIO	862602X - SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA				AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	ESPONJA GRSI MEDIANA				
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS					
	- 17869339 - 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 - 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 izqueirdo 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

VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA - CULTIVO ENVIADO: NO

DESCRIPCION DEL CULTIVO:
herida pie izquierdo

NOTA OPERATORIA 112298			
FECHA INICIO	2021-11-17 16:50	**DURACIÓN**	01:10 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO #6		
VIA ACCESO	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	**CLASIFICACIÓN DE HERIDA**	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	**FINALIDAD CIRUGIA**	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
CIRUJANO	BENEDETTI LOPEZ FERNANDO	**TP:**	
ANESTESIOLOGO	GALARZA SANCHEZ ORLANDO	**TP:**	
AYUDANTE	LINA ALEJANDRA VELEZ GARCIA	**TP:**	
INSTRUMENTADOR	ISABEL EUGENIA ROMERO LABRADA	**TP:**	
CIRCULANTE	ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO	**TP:**	
TIPO ANESTESIA	RAQUIDEA		

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	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

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

ORTOPEDIA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ALARGAMIENTOS OSEOS. PROCEDIMIENTO CIRUGIA RECONSTRUTIVA 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. DESBIRDAMIENTO DE HERIDA EN REGION PLANTAR OBSERVANDOSE LESION EXTENSA CON COMUNICACION A CALCANEO. EN REGION LATERAL SE HACE ABORDAJE LATERAL DE PERONE RESECANDOSE FISTULA ACTIVIA 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 SOLUSION SALINA ESTERIL 3000 CC. PREPARACION DE PERLAS DE CEMENTO CON ANTIBITICO Y 2 GRAMOS DE VANCOMICINA Y 1 GARMO 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 CALCANEO REGION POSTERIOR Y POSTEROLATERAL Y UN SCHANZ EN PRIMER METATARSIANO. SE CUBRE CON APOSITO ESTEIRL. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS QUIRURGICOS

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

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.

CULTIVOS

BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO: NO

DESCRIPCION DEL CULTIVO:
liquido articular tobillo izquierdo perone

NOTA OPERATORIA 112728			
FECHA INICIO	2021-11-29 13:30	**DURACIÓN**	02:30 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO #2		
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	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

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

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, ASEPSIA 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 DESBIRDMIAENTO, 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 ERALIZA 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

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

NO

CULTIVOS

BENEDETTI LOPEZ FERNANDO - CULTIVO ENVIADO: NO

DESCRIPCION DEL CULTIVO:
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, ASESPIA Y ANTISEPSIA DE MIEMBROINFERIROR IZQUIERDO CON ISODINE JABON Y SOLUCION , SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. SE REALIZA IRRIGACION CON SOLUCION SALINA, OBSERVANDOSE HALLAZGOS DESCRITOS. SEREALIZA 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 LIBEERACION 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, ADECUDA 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:
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 HINAOUI 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 CALCANEO 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 CALCANEO HERIDA PERONE

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 REOCNSTRUCTIVA MULTIPLE. CIRUJNO DR FERNANDO BENEDETTI AYUDANTE DRA BRENDA TORRES. PACIENTE BAJO ANESTESIA REGIONAL, DECUBITO SUPINO. RETIRO DE SISTEMA VAC ECONTRNADOSE ADECUADO ESTADO DE TEJIDOS BLANDOS, BUEN PROCESO DE CICATRIZACION DE COLGAJO PROPELLER PERONEO Y TIBIAL POSTERIOR. SE ENCUENTRAN HALLAZGOS DESCRITOS. SE PROCEDE A REITRO DE FIJADOR EXTENRO EN DELTA, DOS SCHNZ EN TIBIA, DOS EN CALCANEO Y UNO EN PRIMER METATARSIANO. NO HAY SIGNOS DE OSTEITIS O INFECCION. ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE JABON Y SOLUCION, SE CUBRE CON CAMPOS ESTEIRLES Y UDRAPE. LAVADO E IRRIGACION CON SOLUCION SALINA 4000 CC. TOMA DE INJERTOS D EPIEL DE ESPESOR PARICAL DE MUSLO LATERAL CON DERMATOMO ELECTRICO, SE PASAN INJERTOS A MESA DE INSTRUMENTACIO. UNO DE ELLOS SE ENMALLA PARA AUMENTAR AREA DE SUPERFICIE. SE INCIIA CON CUBRIMIENTO DE DEFECTO POR REGION PLANTERA MEDIAL, FIJACIO DE INJERTOS CON GRAPAS. SE POSICIONA SISTEMA VAC LOGRANDOSE SELLOO HERMETICO. POSTERIORMENTE COBERTURA DE ZONA EXPUESTA PROXIMAL DE COLGAJO PROPELER TIBIA POSTERIOR FIJCIO CON GRAPOAS 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. INMOVILIZACIO CON VEJDA BULTOSO MULTICAPA PAR MANEJO DE EDEMA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

HALLAZGOS QUIRURGICOS

FERNANDO BENEDETTI LOPEZ

COLGAJO PROPELLER DE LA TIBIAL POSTERIOR E BUEN ESTADO, NO HAY SIGNOS DE SUFRIMIENTO NI DEHISCENCIA. COLGAJO PROPELLER DE ARTERIA PERONEA EN BUEN ESTADO, SIN DEHISCENCIA NI NECROSIS. PERDIDA DE COBERUTRA CUTANEA MASIVA EN PIERNA EN REGION LATERAL, MEDIAL Y EN REGIO 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	**INSERCION 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 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. 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 BASILICA DERECHA COMO VASO A PUNCIONAR, 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, SUJECIÓN 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 BASILICA 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.
	Observacion	
Diagnosticos Presuntivos		

CONSULTAS AMBULATORIAS SOLICITADAS			
CARGO	**CODIGO DE ESPECIALIDAD**	**ESPECIALIDAD**	**FECHA/HORA EVOLUCION**
890380X	**027**	**(890380X) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**	11/12/2021 - 09:42:23
	Observacion	CITA DE CONTROL EN EL CONSULTA EXTERNA DR BENDETTI CX RECONSTRUCTIVA MIERCOLES 22 DE DICIEMBRE	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO ID M866 OTRAS OSTEOMIELITIS CRONICAS DX 1 ID Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

RESERVAS REALIZADAS					
No. SOLICITUD FECHA	NIVEL URGENCIA	AOB / RH PACIENTE	COMPONENTES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD PENDIENTE
- 70115 - dic 05 de 2021 23:05 SAPORTAS PELAEZ ISABELLA (MEDICO GENERAL)	NORMAL	O / **NEGATIVO**	GLOBULOS ROJOS FILTRADOS ADULTOS	2	2
- 70116 - dic 06 de 2021 04:19 SAPORTAS PELAEZ ISABELLA (MEDICO GENERAL)	NORMAL	O / **NEGATIVO**	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS	2	**CONFIRMADAS**
- 70210 - dic 09 de 2021 15:59 ENRIQUEZ CRUZ ALVARO	NORMAL	O / **NEGATIVO**	GLOBULOS ROJOS POBRES EN 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 VELASCO ALIX DANIELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
01/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
02/12/2021 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: 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 YANDUN LINA MARCELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
03/12/2021 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: 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 11:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
03/12/2021 20:00	MORERA MILLAN ISABELLA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
04/12/2021 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: 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	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 12:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
04/12/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
05/12/2021 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: 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	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 12:00	OSORIO HENAO MARIANA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
05/12/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
06/12/2021 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: 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	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	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
07/12/2021 04:00	ALARCON ZAMUDIO MARIA DEL MAR	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (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.:

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 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	Al 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

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58**	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50	GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	**PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g**

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29**	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50	GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	**PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g**

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 12/11/2021 23:54**	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50	GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00

FECHA	FORMULÓ	ACCION
13/11/2021 06:59	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
13/11/2021 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: 13/11/2021 07:49**	
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50	GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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	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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 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
14/12/2021 07:03	ORDONEZ GUZMAN YESSICA ALEJANDRA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 14/11/2021 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
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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20**

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
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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 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
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	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
15/11/2021 20:00	OSORIO HENAO MARIANA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
16/11/2021 04:00	BONILLA BEDOYA VALETINA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (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 VELASCO ALIX DANIELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
15/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
16/12/2021 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: 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	Observación
17/11/2021	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	4.5 GRAMO	0 GRAMO	0	

11:59			(S)	(S)		
17/11/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH		4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
18/11/2021 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: 18/11/2021 08:21		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
19/11/2021 20:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
20/11/2021 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: 20/11/2021 08:20		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS: 4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS				

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 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 HENAO MARIANA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
22/11/2021 20:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
23/11/2021 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: 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

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 25/11/2021 08:09**		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 12:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
25/11/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
26/11/2021 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: 26/11/2021 09:03**		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
26/11/2021 20:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
27/11/2021 04:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	**PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g**

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 27/11/2021 09:16**		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 11:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
27/11/2021 20:00	BONILLA BEDOYA VALETINA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0176 POS	**PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g**

	FORMULÓ	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA			**FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 08:26**		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	4.50 GRAMO (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD:	3.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
28/11/2021 20:00	BONILLA BEDOYA VALETINA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
29/11/2021 04:00	BONILLA BEDOYA VALETINA	4.5 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 INDICACIONES DE SUMINISTRO.: Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	

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	ADMINSITRADO 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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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	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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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

	FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 17:59	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	60 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0256 POS	**ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml**

	FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 00:01**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
13/11/2021 06:59	APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
13/11/2021 05:59	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: 13/12/2021 07:27**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 17:59	MORERA MILLAN ISABELLA	60 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0256 POS	**ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml**

	FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FECHA FORMULACIÓN: 13/11/2021 07:49**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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	60 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0256 POS	**ENOXAPARINA DE SODIO 60 mg/0.6 ml**

	FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA	**FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA DOSIS: 60.00Miligramos Cada 1 Dia(s) CANTIDAD: 1.00	
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 18:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	60 Miligramos	0 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 VELASCO ALIX DANIELA	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 17:59	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: 21/11/2021 08:17**

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
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 08:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	60 Miligramos	0 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 VELASCO ALIX DANIELA	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 VELASCO ALIX DANIELA	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**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
03/12/2021 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: 03/12/2021 07:23**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
	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
04/12/2021 05:59	MORERA MILLAN ISABELLA	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0300 POS	**OMEPRAZOL 4 mg/ml**	
	FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(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 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
05/12/2021 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: 05/12/2021 08:42**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
	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
06/12/2021 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: 06/12/2021 09:39**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
	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	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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 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: 12/11/2021 20:16**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00

FECHA	FORMULÓ	ACCION
13/11/2021 06:59	VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 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: 14/11/2021 08:09**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(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	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0300 POS	OMEPRAZOL 4 mg/ml	
	FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
	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
15/12/2021 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: 15/11/2021 08:06**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(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	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0300 POS	OMEPRAZOL 4 mg/ml	
	FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(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
16/12/2021 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: 16/11/2021 07:24**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(s) CANTIDAD: 1.00	
	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
17/11/2021 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: 17/11/2021 08:06**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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**

	FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 40.00 Miligramos Cada 24 Hora(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
22/11/2021 05:59	MORERA MILLAN ISABELLA	40 Miligramos	0 Miligramos	0	

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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos Cada 24 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 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: 40.00 Miligramos 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 CUELLAR KELLY ALEJANDRA	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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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: 40.00 Miligramos 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 GALARZA SANCHEZ ORLANDO **FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 17:40**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 2.00Miligramos Dosis Unica CANTIDAD: 1.00

FECHA	FORMULÓ	ACCION
17/11/2021 19:13	ALIPIO QUIMBAYA MIGUEL ANTONIO	**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
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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
18/11/2021 06:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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 BEDOYA VALETINA	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 / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	DOSIS.: 1 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) 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 VELASCO ALIX DANIELA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0394 POS	**DIPIRONA (metamizol) 2 g/5 ml**

FORMULÓ SAPORTAS PELAEZ ISABELLA **FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27**

VIA DE 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 NIEVA DIANA PAOLA	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	Al 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	

26/11/2021 17:59	OSORIO HENAO MARIANA	1 GRAMO (S)	1 GRAMO (S)	0	
27/11/2021 02:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	1 GRAMO (S)	1 GRAMO (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 MILLAN ISABELLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/12/2021 22:47	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	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	

	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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 VELASCO ALIX DANIELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO						
PAPAPA0457 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml						
	FORMULÓ	MORENO GARCIA 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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 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: 19/11/2021 10:16		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN:	INTRAVENOSA	DOSIS:	1.00	BOLSA (S)	Cada 12 Hora(s)	CANTIDAD: 2.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS					

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 01:27	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (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 NIEVA DIANA PAOLA	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 VELASCO ALIX DANIELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0457 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ml

FORMULÓ MORENO GARCIA 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 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: 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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/11/2021 00:21	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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 CUELLAR KELLY ALEJANDRA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
30/11/2021 18:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	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

PAPAPA0503 POS	**MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml**	
	FORMULÓ GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA	**FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	
	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
08/12/2021 22:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
09/12/2021 12:24	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	2 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	**MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml**
	FORMULÓ GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA **FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00
	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 23:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
11/12/2021 05:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	**MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml**
	FORMULÓ GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA **FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00
	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 11:50	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	1 Miligramos	0	
11/12/2021 18:09	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
11/12/2021 22:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
12/12/2021 05:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	1 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	**MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml**
	FORMULÓ GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA **FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:29**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 6 Hora(s) CANTIDAD: 2.00
	OBSERVACIONES E INDICACIONES CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS DE SUMINISTRO.:

FECHA	FORMULÓ	ACCION
12/12/2021 10:30	PORTILLA LUDY FERNANDA	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
12/12/2021 11:59	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
12/12/2021 17:59	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
13/12/2021 11:45	MORERA MILLAN ISABELLA	0 Miligramos	4 Miligramos	0	
13/12/2021	MORERA MILLAN ISABELLA	3	0	0	

17:59		Miligramos	Miligramos		
14/12/2021 11:59	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	3 Miligramos	1 Miligramos	0	
14/12/2021 18:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
14/12/2021 23:59	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
15/12/2021 06:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
15/12/2021 12:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	3 Miligramos	1 Miligramos	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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
18/11/2021 04:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 Miligramos	0 Miligramos	0	
18/11/2021 17:59	MORERA MILLAN ISABELLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
18/11/2021 23:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	1 Miligramos	0	
19/11/2021 05:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	0 Miligramos	0	

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 08:20**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 8 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
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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 21/11/2021 08:17**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 8 Hora(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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 8 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
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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0503 POS	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg/ml

FORMULÓ APARICIO RESTREPO YULI MELISSA — **FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 08:21**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 3.00 Miligramos Cada 8 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
23/11/2021	OSORIO HENAO MARIANA	3	0	0	

17:59		Miligramos	Miligramos		
23/11/2021 23:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
24/11/2021 06:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	3 Miligramos	0 Miligramos	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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	1 Miligramos	0	
25/11/2021 05:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
26/11/2021 05:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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	Observación
27/11/2021 12:31	MORERA MILLAN ISABELLA	0 Miligramos	1 Miligramos	0	

27/11/2021 17:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA		3 Miligramos	0 Miligramos	0	
27/11/2021 23:59	BONILLA VALETINA	BEDOYA	3 Miligramos	0 Miligramos	0	
28/11/2021 06:00	BONILLA VALETINA	BEDOYA	3 Miligramos	0 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: 3.00 Miligramos 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: 3.00 Miligramos 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 / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRARAQUIDEA DOSIS.: 10 Miligramos Dosis Unica	
30/11/2021 07:02	GONZALEZ MARQUEZ CLAUDIA ELIANA	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/12/2021 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: 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 DOSIS: 1.00 TABLETA (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 08:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/12/2021 16:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/12/2021 00:00	MORERA MILLAN ISABELLA	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: 04/12/2021 09:32**

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
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 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/12/2021 00:00	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: 05/12/2021 08:42**

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
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 08:00	OSORIO HENAO MARIANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/12/2021 16:00	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/12/2021 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: 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	

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	DOSIS: 1.00 TABLETA (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 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/12/2021 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: 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	DOSIS: 1.00 TABLETA (S)	Cada 8 Hora(s)	CANTIDAD: 3.00		
	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
12/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/12/2021 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: 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	

16:00	ISABELLA		(S)	(S)		
13/12/2021 23:59	OSORIO MARIANA	HENAO	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: 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 VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/12/2021 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: 15/12/2021 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
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	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/12/2021 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: 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	Al Paciente	Observación
16/12/2021 08:00	OSORIO MARIANA HENAO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/12/2021 16:00	OSORIO MARIANA HENAO	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: 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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación

30/11/2021 16:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
30/11/2021 23:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (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 YANDUN LINA MARCELA	500 ml	0 ml	0	
01/12/2021 23:30	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	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	Observación
07/12/2021 02:08	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	500 ml	0 ml	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0525 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml

FORMULÓ VARGAS 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 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: 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	Observación
09/12/2021 02:09	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	500 ml	0 ml	0	

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.:

FECHA	FORMULÓ	ACCION
10/12/2021 07:04	ROJAS MARTHA ISABEL	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
09/12/2021 11:53	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	500 ml	0 ml	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0525 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml

FORMULÓ VARGAS TORRES LUZ ELENA — **FECHA FORMULACIÓN: 12/12/2021 10:41**

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
13/12/2021 07:03	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 / MODIFACIÓN**
CAMBIOS	DOSIS.: 500 ml Cada 4 Hora(s) CANTIDAD.: 6	
29/11/2021 07:02	RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY	**FINALIZACIÓN**
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0525 POS	CLORURO DE SODIO 0,9% 500 ml

FORMULÓ VARGAS TORRES LUZ ELENA — **FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 02:47**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 500.00 ml Cada 4 Hora(s) CANTIDAD: 6.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

FECHA	FORMULÓ	ACCION
30/11/2021 02:48	RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY	ACTIVACIÓN / MODIFACIÓN
CAMBIOS		
30/11/2021 07:02	RIOS ZULUAGA DIANE ISLENY	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 VELASCO ALIX DANIELA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 150.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23

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
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 NIEVA DIANA PAOLA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
03/12/2021 20:00	MORERA MILLAN ISABELLA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
04/12/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42

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
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 08:00	OSORIO HENAO MARIANA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
05/12/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

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

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
07/12/2021 20:00	OSORIO HENAO MARIANA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
08/12/2021 20:00	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
09/12/2021 20:00	MORERA MILLAN ISABELLA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 10/12/2021 08:39**

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
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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	PREGABALINA 150 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 11/12/2021 08:58**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
11/12/2021 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: 12/12/2021 10:29**

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
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	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
12/12/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	**PREGABALINA 150 mg**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 13/12/2021 07:27**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
13/12/2021 20:00	OSORIO HENAO MARIANA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	**PREGABALINA 150 mg**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 14/12/2021 07:20**

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
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	150 Miligramos	0 Miligramos	0	
14/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	**PREGABALINA 150 mg**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 15/12/2021 07:27**

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
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 Miligramos	0 Miligramos	0	
15/12/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	150 Miligramos	0 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 Miligramos	0 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 Miligramos	0 Miligramos	0	
26/11/2021 20:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	150 Miligramos	0 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 Miligramos	0 Miligramos	0	
27/11/2021 20:00	BONILLA BEDOYA VALETINA	150 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0600 POS	**PREGABALINA 150 mg**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 17:59	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	50 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0626 POS	**TRAMADOL 50 mg/1 ml**

FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 15/11/2021 08:06**

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
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	50 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0626 POS	**TRAMADOL 50 mg/1 ml**

FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24**

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
17/11/2021 07:00	SAPORTAS PELAEZ ISABELLA	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
16/11/2021 18:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	50 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0626 POS	**TRAMADOL 50 mg/1 ml**

FORMULÓ VELEZ GARCIA LINA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2021 08:06**

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
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 10:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	50 Miligramos	0 Miligramos	0	
18/11/2021 01:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	50 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0649 POS	**PREGABALINA 75 mg**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA — **FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 07:24**

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
17/11/2021 07:00	SAPORTAS PELAEZ ISABELLA	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
15/11/2021 20:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	75 Miligramos	0 Miligramos	0	
16/11/2021 20:00	OSORIO HENAO MARIANA	75 Miligramos	0 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 DOSIS: 75.00Miligramos Cada 1 Dia(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 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: 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**	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 22/11/2021 07:27**
	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**	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 23/11/2021 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
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**	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 24/11/2021 08:33**
	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**	
	FORMULÓ CASTILLO CORREA ALBERTO	**FECHA FORMULACIÓN: 30/11/2021 08:01**
	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	

30/11/2021 18:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (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 VELASCO ALIX DANIELA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
01/12/2021 17:59	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO		
PAPAPA0653 POS	DIPIRONA (metamizol) 1 g/2 ml		
	FORMULÓ 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 NIEVA DIANA PAOLA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
03/12/2021 16:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
04/12/2021 01:59	MORERA MILLAN ISABELLA	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	

06/12/2021 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: 06/12/2021 09:39**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 2.00 GRAMO (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 6.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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	

10/11/2021 15:59	BALANTA MARIA RUFINA	2 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
11/11/2021 00:00	PARAMO PEDROZO CAROLINA	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
11/11/2021 08:00	ESCOBAR CARDONA TATIANA ANDREA	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
11/11/2021 16:00	SAPULLES ANGULO PAOLA ANDREA	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (S)	0	
12/11/2021 00:00	BELTRAN CRISTHIAN CAMILO	1 GRAMO (S)	0 GRAMO (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 VELASCO ALIX DANIELA	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 (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 6.00

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 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 (S) Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 6.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0666 POS	**METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml**

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 08/12/2021 07:56**

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA DOSIS: 10.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS

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 00:00	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	10 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0666 POS	**METOCLOPRAMIDA 10 mg/2 ml**	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	**FECHA FORMULACIÓN: 09/12/2021 07:53**
	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
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 16:00	PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO	10 Miligramos	0 Miligramos	0	

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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.:	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
30/11/2021 23:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	10 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0674 POS	**CEFALEXINA 500 mg**	
	FORMULÓ ORTIZ VIVEROS ADRIANA	**FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 14:59**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
10/11/2021 01:46	OLAYA CASTILLO YULIANI	**FINALIZACIÓN**

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación
09/11/2021 18:35	CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
10/11/2021 03:00	MACIAS GONZALEZ ARIANETH	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0691 POS	**NAPROXENO 500 mg**	
	FORMULÓ ORTIZ VIVEROS ADRIANA	**FECHA FORMULACIÓN: 09/11/2021 14:59**
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 12 Hora(s) CANTIDAD: 2.00	

FECHA	FORMULÓ	ACCION
12/11/2021 04:00	BELTRAN CRISTHIAN CAMILO	**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
09/11/2021 18:35	CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

10/11/2021 03:59	MACIAS GONZALEZ ARIANETH	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
10/11/2021 15:59	BALANTA MARIA RUFINA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
11/11/2021 04:01	PARAMO PEDROZO CAROLINA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
11/11/2021 16:00	SAPULLES ANGULO PAOLA ANDREA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
12/11/2021 00:00	BELTRAN CRISTHIAN CAMILO	500 Miligramos	0 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 DOSIS: 500.00Miligramos 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 08:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/12/2021 08:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
01/12/2021 23:59	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 08:08**

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
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	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/12/2021 16:00	OSORIO HENAO MARIANA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
02/12/2021 23:59	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg

FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA **FECHA FORMULACIÓN: 03/12/2021 07:23**

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
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 NIEVA DIANA PAOLA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
03/12/2021 16:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
04/12/2021 00:00	MORERA MILLAN ISABELLA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	FECHA FORMULACIÓN: 04/12/2021 09:32
	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
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	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	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	FECHA FORMULACIÓN: 05/12/2021 08:42
	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
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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	FECHA FORMULACIÓN: 06/12/2021 09:39
	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
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 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	

CÓDIGO	PRODUCTO	
PAPAPA0758 POS	ACETAMINOFEN 500 mg	
	FORMULÓ VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	FECHA FORMULACIÓN: 07/12/2021 08:04
	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
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	RIVERA SAAVEDRA JESSICA	500	0	0	

08:00			Miligramos	Miligramos		
07/12/2021 16:00	MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA		500 Miligramos	0 Miligramos	0	
07/12/2021 23:59	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH		500 Miligramos	0 Miligramos	0	

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 DOSIS: 500.00Miligramos 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	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
09/12/2021 16:00	PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
09/12/2021 23:59	MORERA MILLAN ISABELLA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

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 ORAL DOSIS: 500.00Miligramos Cada 8 Hora(s) CANTIDAD: 3.00		

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 DOSIS: 500.00Miligramos 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 16:00	MORERA MILLAN ISABELLA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
13/12/2021 23:59	OSORIO HENAO MARIANA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

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 DOSIS: 500.00Miligramos 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 08:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
15/12/2021 16:00	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	
15/12/2021 23:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	500 Miligramos	0 Miligramos	0	

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.:

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

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

FECHA	FORMULÓ	ACCION
01/12/2021 07:02	VASQUEZ CARABALI MAIRA ALEJANDRA	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

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 VARGAS 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.:

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 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 VARGAS 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.:

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
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 18:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/12/2021 20:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/12/2021 04:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/12/2021 11:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (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 E INDICACIONES DE SUMINISTRO.: CUMPLIMIENTO DE 24 HORAS	

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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

14/11/2021 04:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/11/2021 20:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (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	

17/11/2021 06:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/11/2021 06:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/11/2021 11:59	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (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	Observación
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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/11/2021 04:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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 NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/11/2021 04:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	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 YANDUN LINA MARCELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/11/2021 12:00	QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA	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

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Al Paciente	Observación

23/11/2021 20:00	ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/11/2021 11:32	BONILLA VELASCO ALIX DANIELA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/11/2021 11:32	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: 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 VALENCIA JOHANA ELISABETH	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/11/2021 04:00	ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH	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	☐ **15:57** **CAR8790 - CARDONA GRANADA ANGIE PAULINE - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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 ☐ **19:32** **GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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	☐ **08:31** **ORO10206 - OROZCO RIOS JESSICA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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 ☐ **22:28** **PAR11525 - PARAMO PEDROZO CAROLINA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** RECIBO PACIENTE EN SALA DE ESPERA DE URGENCIAS, CON DX ANOTADO EN LA HC, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADO, TOLERA 02 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	☐ **09:03** **CAS8229 - CASTILLO CASTILLO YESSICA DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA** 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-	**GAR12975 - GARCES RODRIGUEZ PAOLA ANDREA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

12

☐ **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 ºC, 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 GOTEO 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 ADMINSITRA: 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 GOTEO , 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 RECUPERACON EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTFE 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 SP02 100%,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRA,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 RECUPERACON EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA,ACOMPAÑADO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTFE 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 SP02 100%,ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRA,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 RECUPERACON EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA DE UN POST OPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTFE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN,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 SP02 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

19,RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACON EN CAMILLA,BARANDAS ARRIBA DE UN POST OPERATORIO DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE TERAPIA VACK,PACIENTFE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN,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 SP02 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...

☐ **22:00** **AGU13827 - AGUDELO BALLESTEROS CLAUDIA NATALIA - CIRCULANTE**

SE TRASLADA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE 47 AÑOS DE EDAD A EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBAS SIN COMPLICACION SE RECIBE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON DX REGISTRADOS EN HC QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGEBO X CANULA A 3 LIT X MIN SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO EN MSI PARA PASO DE MEDICAMENTOS Y PLAN DE LEV PACIENTE CON HDA TOBILLO IZQUIERDO CON TERAPIA VAC PACIENTE NIEGA ALERGIAS, COMPLICACION CON SIGNOS VITALES DE TA 133/84 FC 72 SPO2 98%....

☐ **22:42** **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

INGRESA PACIENTE DE RECUPERACION DE CX EN COMPAÑIA DEL PATINADOR QUE LOS TRASLADA EN CAMILLA, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPÍLAS RECATIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMRBO SUPERIOR IZQUIERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BALNDO SIN DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON TERAPIA VAC EN MII EN TOBILLO QUE SE ENCEUNTRA CUBIERTO CON VENDAJE, SE DEJA TABLERO MARCADO, MANILLAS DE IDENTIFICACION, SE LE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE DEL SERVICIO Y SE LE HACE RECOMENDACION DE MANTENER PUESTP EL TAPABOCAS, SE TOMAN SIGNOS VITALS

2021-11-13

05:34 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE BIEN CON UN POCO DE DOLOR
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 TRASPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO ACTIVO MAS TERAPIA VACK A SCCION CONTINUA COMPLETO CON CONECTOR DE ENERGIA,EXTREMIDAES PRESENTES Y MOVILES
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
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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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

☐ **07:30** **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSICIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIAIR 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 , QUEDA PACIENTE EN CAMA EN CONDICONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO YTIMBRE DE LLAMADO CERCA,

11:24 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE REFIERE DOLOR TOLERABLE,
Objetivo	PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSICIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIAIR 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 CUIDAOD 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 CUBIRIIENOT 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 CONIDICINSES 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 CONSICIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIAIR 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 CUIDAOD 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 CUBIRIIENOT 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 CONIDICINSES 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 CONSICIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIAIR 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 CUIDAOD 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 CUBIRIIENOT 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 CONIDICINSES ESTABLE CON RANDAS ENALTO Y TIM,BRE DE LLAMADO CECZA

18:00 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 CONSICIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIAIR 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 CUIDAOD 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 PROTCOLOGOC 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,

☐ **20:20** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

2021-11-14 **05:44** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

	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 ISOPAÑINES 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 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. 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 ADMINSITRA 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 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. 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

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 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. 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 T:100/69 F.C:68 F.R: 18 T°: 36.0 SPO2:94% AMB
Analisis	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
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.
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.

☐ **20:28** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

2021-11-15 **06:03** **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

Subjetivo	PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN HOSPITALIZACION 3D2
Objetivo	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 IZQUERDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION PIEL INTEGRA 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
Analisis	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
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALES BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT ASISTIR ACTIVIDADES ADMINISTRAR MEDICAMENTOS CUIDADOS CON DISPOSITIVOS BARANDAS ARRIBA TIMBRE DE LLAMADO AVISAR CAMBIOS
Intervencion	PPACIENTE SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CON TERAPIA VAC FUNCIONAL, PÁCIENTE SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SIN COMPLICACIONES, CON ISOPAÑIN, IRRIGACE OBSERVA PERMEABILIDAD.
Evaluacion	QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA Y ORIENTADO RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSAS HUEMDAS CUELLO MOVIL SIN MASAS.

☐ **08:23** **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIEINTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIALIR 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 ESTRICTAMENTE 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,

12:19 **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 respiraoria, con torax simetrico normoepandible,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 asocidadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso
Plan	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 comfort 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 mañana 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,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

18:01 **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 respiraoria, con torax simetrico normoepandible,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 asocidadas el cuidado de la salud riesgo de desnutrición riesgo de iso
Plan	control de signos vitales adminitracion 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 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.

2021-11-16

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 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.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 INFECCIONEAS ASOCIADAS AL CUIDAOD RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL , RIESGO DE DETERIO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICMAMENTO 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 respiraoria, con torax simetrico normoepandible,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**

7:00 RECIBO PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ESTABLE , TRANQUILO 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

11:39 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE SENTIRSE MEJOR
Objetivo	PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA ESTABLE , TRANQUILO 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 DETERIORIO 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 PROTECION 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 ADMNISTRA SU ANALGESIA , DIURESIS ESPONTANEA EN PICINGO .,,,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 RECATIVAS A LAL UZ, FOSAS NASALES HUEMDAS 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 PARACLINUICOS. 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.
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.

☐ **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 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 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 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 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.T.A: 110/65F.C : 68F.R : 18T°: 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 INFECCIONEAS ASOCIADAS AL CUIDAOD RIESGO DE ENFERMEDAD MENTAL , RIESGO DE DETERIO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINISTRACION DE MEDICMAMENTO 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 PARACLINUICOS. 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 PARACLINUICOS. 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 PARACLINUICOS. 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 INTEGRA,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 VENOSS 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** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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,AFEBRIL 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 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 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 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 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 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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR
Evaluacion	CONTINUA 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

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 NASALES 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 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

☐ **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 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 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

2021-11- **06:05** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19

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 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 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 NASALES 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 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 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 DEBVIDA 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 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
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. 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 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.

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 NASALES 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 AMDINISTRA 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 ELEMTNOS DE BIOSEGUIRDAD 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 BIOSEGUIRDAD, 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 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 PROTECION 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 NASALES 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 IZQUERDO, 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 NASALES 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 IZQUERDO, 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 ADMN¿INISTRA 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 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

☐ **17:05** **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

15:30Hrs se traslada paciente al servicio de cirugia conciente alerta,en compañia 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 HINAOUI 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 DIPIRONA + 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 TRANSLADO 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 EXTREMIDADESA , 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 ANTECDENTES 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 TRAIDA 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 PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO MAS TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONALSIN 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 PROTECION 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 ,PASA LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ....
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

☐ **08:48** **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 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.

11:58 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE TRANQUILO SIN DOLOR EN APARENTE BUEN ESTADO.
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 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.. T: 147/98F.C:92F.R:20T°:36.1SPO2: 95%AMB
Analisis	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
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. PACIENTE AL CUAL SE LE REALIZA BAÑO EN DUCHA CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS, SE ASISTE EN SU VIA ORAL, ARREGLO DE UNIDAD.SE CUBRE PIE PARA EVITAR HUMEDAD EN HERIDAS.
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.

☐ **12:00** **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE DIPIRONA2GR A LAS 10+00, TOLERA SIN COMPLEJIDAD..

☐ **14:05** **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 INSITUCIONAL CON ACCESO VENOSO EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SSN X 40CC POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES,PIEL DE PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACIONES, PACIENTE REFIERE " BIEN " QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, PACIENTE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TERPAICA CAB TUTOR EXTERNO.

☐ **17:29** **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

18+00 SE ADMIISTRA 1 AMPOLLA DE DIPIRONA X2GR , VIA I.V, PTE QUE TOLERA SIN DIFICULTAD

17:52 **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 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 INTEGRA SIN LACERIONES, GENITALES INTEGROS MOVILIZANDO SUS CAUTRO EXTREMIDADES, SE LE CUMPLE PLAN TERAPEUTICO COMPLETO AL DIA, PACIENTE NO REFIERE DOLOR DURANTE LA TARDE, ELIMINACION EN PISINGO, FC 83 TA 120 / 83 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 ISOPAÑIN PARA DESINFERCTAR 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 INTEGRA, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCION DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACI{ON 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 INTEGRA, MIEMBROS INFERIOES CON BUENA MOVILIDAD,SENSIBILIDAD Y LLENADO CAPILAR.CON POP DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REDUCCIÓN DE FRACTURA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO + COLOCACI{ON 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 COMPAÑÍA 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 INTEGRA 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 ISOPAÑIN PARA DESINFERCTAR 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 refire dolor intesno al movilizarse le pesa el turtor ,.
Objetivo	paciente consciente orientaod en sus tres esferas en compañia de famialir con d,x registrado en hc , al examen fisico se observa con cabeza normocefalica, cuelllo movil , torax simetrico expandible, con venopuncion en msd en antebraoz cubierot con tegader sin signos de infeccion , abdomen depresible, con turot extenor en mii mas terapia vac, funcional, ,
Analisis	riesgo de caida, } riesgo de infecciones asociadas al cuidaod riesgo deterio de estado de salud riesgo de flebitis riesgo de deteiro de dispositivos riesgo quirurgico riesgo de adminsitraicon de anticogulantes,
Plan	control de signos vitales suministro de tto farmacologico cuidado de venopuncion vigiliar y controlar dolor , movilizacion asistida cuidaod de turno , herida y terapia vac,
Intervencion	paciente adulto que durante la tarde realiza acvtivda cama s ilal para relaiza necesidad, popsteiro refiere dolor intenos , se adminsitra dosi de analgesico opiode y dipirona , con el cual refire ceder dolor , refiere que el tutor le pesa, recibe y r tolera via orla , elimina espontanoe mas deposicion ,
Evaluacion	queda 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 cateter realiza paso de cateter picc con ecografo con tecnica esteril , en md en brazo monollumen a 37 cm de fr 4

☐ **18:16** **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

NOTA ACLARATORIA PIC EN MSI CUBIEROT CON FIXOMUL ,

☐ **19:30** **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

19:00RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR EN CAMA CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONALSIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA 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 CONCIENTE , ORIENTADO EN SU TRES ESFERAS MENTALES , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA , CON ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TEGADER Y CONECTOR CLAVE SIN SIGNOS DE INFECCION , CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO PENDIENTE :VERIFICACION DE POSICION DEL CATETER ,,, ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO Y TERAPIA VACK FUNCIONALSIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR FC:65 FR 18 SAT:95% T:36.3 THA:107-70
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 ADMNISTRACION DE MTOS CUIDADOS DE VENOPUNCION CONTROL DEL DOLOR CUIDADOS DE HERIDA CUIDADOS DE DISPOSITIVOS MOVILIZACION ASISTIDAD AVISAR CAMBIOS
Intervencion	CON PREVIO HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECION 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 ADMNISTRA SU ANALGESIA CON HORARIO ,DUERME INTERVALOS LARGOS , DIURESIS ESPONTANEAN EN PICINGO, NO REALIZA DEPOSICION , LE REALIZA TOMA DE RX DE TORAX PARA VERIFICACION DE CATETER PICC PENDIENTE: REPORTE
Evaluacion	QUEDA PACIENTE , AFEBRIL, ESTABLE , EN APARENYTE BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN PRESENTAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO , SE RECUERDA EL USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS Y DISTANCIAMIRENTO PREVENTIVO, QUEDA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA 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 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

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 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 RIEGSO 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 ADMINSITRA 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.
	17:49	**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 SIMETRIICO 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 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, 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 ADMINSITRA 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 DIFICULTA 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	reifre 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 administraicon de medicamento de alto riesgo,
		Plan	control de signos vitales suministro de tto farmacologico cuidado de venopuncion vigiliar y controlar dolor , movilizacion asistida vigiliar signos de intoxicaicon por opiodes ,
		Intervencion	paciente que durantle la noche pasa tranquilo refire dolor al movilizar extremnidades, refir que es muy pesaod , duerme domir intervalso largos , durante la atencion de paciente se realiza uso de elementos de proteccion personal, se admnistra 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	

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.

11:13 **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 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 , 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 ADMINSITRA 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 FAMALIR CON D,X REGISTRTADO 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 35.5ºC __ 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 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 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... 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 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... 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 REGISTARDOS EN EL SISTEMA Y UNA COPIA EN LA NOTA DEL SOAPIE , PACIENTE QEUIN 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

	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.

☐ **20:42** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

☐ **20:43** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

ESTA NOTA NO PERTENCE A ESTE PACIENTE

☐ **20:44** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

☐ **07:32** **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 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 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 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 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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 normoepandible,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 normoepandible,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 asocidadas 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,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.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 BIOSEGUIRDAD, 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 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 ADMINSITRA 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,

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

☐ **23:58** **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

NO ADMINISTRA DIPIRONA REFIERE DOLOR CONTROLADO CON DIPIRONA.

2021-11-28 **06:47** **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTEQUE QUE REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRA TRTATAMIENTO 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 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 + 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. HIDRATACION 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., HIDRATACION 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.

☐ **08:13** **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 INTEGRA, 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.

12:49 **RIV11448 - RIVERA SAAVEDRA JESSICA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 INTEGRA, 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.

18:50 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 FAMALIR CON D,X REGISTRTADO 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 SINGOS VITALES SUMNSITRO DE TTO FARMACOLOFGICO CUIDAOD DE CATETE RPICC CURVA TERMICA VIGFLIAR Y CONTROLAR DOLOR VIGLIAR SINGOS D EINTOXICACION POR OPIODE , CUIDADO DE TERPAI VAC Y TUTOR EXTENRO
	Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO AFEBRIL , PEVIO LAVADO DE MANOS SE UTILIZA ELEMENTO SDE PROTECICON PERSONAL , SE REALIZA CONTROL SE SIGONS VITALES, SUMNISTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA REFIERE , QUE EL DOLOR HA ESTADO MOEDRADO , 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 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/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 INTEGRA 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 TERAOETICO 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 DESINFERCTAR 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.

☐ **07:38** **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIEINTE 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 INFUSUCON ABDOMEN DEPREESIBLE, , 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 BARANADAS EN ALOT YITMBRE 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 PROCEDIMENTO 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 EXPANIDBLE , CON CATETER PICC EN MSI CUBIERTO CON TEGADER SIN SIGNOS DE INFECICON , ABDOMEN DEPRESIBLE, MOVILIZA EXTREMIDADES,
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADADOS AL CUIDADO DE LA SALUD RIESGO DE TERIO DE ESTADO DE SLAUD RIESGO QUIRURUGICO RIESGO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO DE ALTO

	RIESGO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE RETIRO DE DISPOSITIVOS ,
Plan	CONTROL DE SIGNOS VITALS 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 PROTRECCION PERSONAL, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINSTRO 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 FRACTUAR 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 RECONSTUCCION DE LUXOFRACTURA 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)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 ... PACINTE RECIBIENDO ANTIBIOTICO POR HORARIO CON TAZOCIN 4.5 GR YA ADMINSITRADO 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 MIMEBRO SUPERIORO... DR RETIRA VENDAJES ELASTICO PACINTE REFIRE DOLOSR ...POR ORDEN DRA GONZALEZ RAQUIDEA FALLIDA SE DA ANESESIA GENERAL .... 13+45_ DRA GONZALEZ MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA GENERAL CON GASES INHALATORIOS Y MEDICAMENTOS DE ANESTESIA CON REMIFENTANILO 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 COMLICACION. SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MIMEBRO 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. INTRUMENTADOR LUIS VISTE PACIENTE CON CAMPOS ESTERILES SIN COMPLICACION. 14+00 _ INICIA CIRUGIA DR BENEDETII , CON EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO , MEDICO AYUDANTE DR LORES , ANESTESIOLOGO DRA GONZALEZ , INTRUMENTADOR ARIAS , CASA MEDICA Y CIRCULANTE , INICIA SIN COMLICACION

☐ **16:07** **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

13Hrs Se traslada paciente en compañia 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 BENEDETII MEDICO ESPECIALISTA TERMINA CIRUGIA SIN COMPLICACION , MEDICO REALIZA LIMPIEZA FINAL DEJA HERIDA LIMPIA Y SECA, INTRUMENTADORA 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 COMPAÑÍA 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 OCXIGENO 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 BENEDETTI, 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

3 ESFERAS Y TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE SIN COMPLICACIONES, TIENE MONITORIA NO INVASIVA CONTINUA CON SIGNOS VITALES T/A 110/62 FC 80 S02 95%, 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, ENTREGO HISTORIA CLINICA INSTITUCIONAL COMPLETA CON AMBOS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS.

☐ **20:14** **VAS12319 - VASQUEZ OSPINA YURI ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO CORRECTO DE EPP POR PROTCOLO 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 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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 , ARRIBA 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 CONSCIEINTE 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

	CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITVOS ,
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 MAÑANA PASA TRANQUILO AFEBRIL , PREVIO LAVADO D EMAOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCON PERSONAL , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SUMINISTRO DE TTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA, SE REALIZA BAÑI EN CAMA PARA EVTAR HUMEDA Y RETIRO DE DISPOSITIVOS INVASIVOS (TUTOR Y TERPAI VAC) , SE REAIZA CAMBIO DE SABANAS ,REFIRE SENTIR CEFAL AL MOIIZAION , Y DOLOR EN LA EXTREIDAD, LOGRA ELIMINAR ESPONTANOE EN PISIGNO 300CC , NO DEPOSICON , PIEL INTEGRA, , NO PRODUCE EN HEMOVAC,
Evaluacion	SE REITERA USO DE TAPABOCAS, SE DEJA PACIENTE NE CAMA EN CONDICIONES ESTABLES CON BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,

☐ **13:44** **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

A LAS 13 HORAS SE RECIBE PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPIALS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIEWNTE, CUELLO MOVIL, SE ENCUENTRA CON CATETER PIC IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE CON LAS PRESENCIA DE SUC UATRO EXTREMIDADES, SE ECNUENTRA CON 2 TERAIAS VASC EN MIEMRBO INFERIOR IZQUIERDO + TUTOR EXTRERNO Y HEMOVAC POR DIAGNOSTICOS APUNTADO EN LA HISTORIA CLINICA, ELIMINA ESPONATENO... PENDIENTE NUEVA CX SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGUIRDAD PERSONAL.

17:14 **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	ACIENTE REFIERE DOLOR AL MOVIMIENTO.
Objetivo	ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3D2 EN CAMA CON LAS BARANDAS ARRIBA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPIALS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIEWNTE, CUELLO MOVIL, SE ENCUENTRA CON CATETER PIC IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE CON LAS PRESENCIA DE SUC UATRO EXTREMIDADES, SE ECNUENTRA CON 2 TERAIAS VASC EN MIEMRBO INFERIOR IZQUIERDO + TUTOR EXTRERNO Y HEMOVAC POR DIAGNOSTICOS APUNTADO EN LA HISTORIA CLINICA, ELIMINA ESPONATENO... PENDIENTE NUEVA CX SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGUIRDAD 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. HIEGIEN BUCAL. HIDRATACION DE LA PIEL. INCENTIVAR A LA DEAMBULACION. VIGILAR ESTADO DE LA SALUD.
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PASA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, REFIERE SENTIR DOLOR SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN HORARIO DE KARDEX, SE HACE TOMA DE SIGNOS VITALES QUE QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, PACIENTE QUIEN RECIBE Y TOLERA LA 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 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..

☐ **20:04** **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 INTEGRA, 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.

2021-12-01 **06:17** **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 INTEGRA, 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, PERMENACE 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 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 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 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, 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 ISOPAÑIN 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 INSITUCIONAL 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 ISOPAÑIN 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 INTEGRA, 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 **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 INTEGRA, 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.

☐ **07:30** **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 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.

11:34 **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 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 REFIERIENDO 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 ISOPAÑIN PARA DESINFERCTAR 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.

16:56 **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 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

		TERAPEUCO COMPLETO AL DIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, PACIENTE SIGUE REFIERIENDO 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 ISOPAÑIN PARA DESINFERCTAR 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.

☐ **20:46** **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, 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....

2021-12-03

06:28 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE REFIRE CONTINUAR CON CEFALEA , A NIVEL CERVICAL
Objetivo	PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIEINTE 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 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 INFECICONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITVOS ,
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, PREIVOLAVAOD 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,

☐ **07:38** **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 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.

10:42 **BON10928 - BONILLA BEDOYA VALETINA - CIRCULANTE**

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

			AUXILIAR EN ENFERMERIA, SE TOMA TEMPERATURA, SE UTILIZA JERINGA PARA ADMINISTRA DE MEDICAMENTOS Y ISOPAÑIN PARA DESINFERCTAR 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.
	18:27	**ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**	
		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 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 .
		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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 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....	
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 FAMILAIR, PACIENTE QUE A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA ORIENTADO EN TLP, PUPIALS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SATURANDO AL MEDIO AMBIEWNTE, CUELLO MOVIL, SE ENCUENTRA CON CATETER PIC IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE CON LAS PRESENCIA DE SUC UATRO EXTREMIDADES, SE ECNUENTRA CON 2 TERAIAS VASC EN MIEMRBO INFERIOR IZQUIERDO + TUTOR EXTRERNO Y HEMOVAC POR DIAGNOSTICOS APUNTADO EN LA HISTORIA CLINICA, ELIMINA ESPONATENO.... SE ATIENDE A LOS PACIENTES CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGUIRDAD 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. HIEGIEN 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 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..
	☐ **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 INTEGRA, 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 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. PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA EL DIA LUNES.

11:57 **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 INTEGRA, 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, 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 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
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 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, 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,AFEBRIL 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

☐ **07:45** **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 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 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 INFECICONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITVOS ,
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 AFEBRIL , 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 MODERAOD 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 FAMIALIR, CON CMAA NIVEL BARANDAS EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, ,

17:00 **RUI13424 - RUIZ AGREDO MELISSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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.

☐ **21:19** **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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.

2021-12-06 **06:25** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 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 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,ELIMINA ESPONTANEO,NO ELIMINA POR DREN HEMOVAC,TERAPIA VAC FUNCIONAL,AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS P/PROCEDIMIENTO QUIRUGICO
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 clinica,tolera oxigeno al medio ambiente sin dificultad respiraoria,con torax simetrico normoepandible,con cateter 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 espontaneo,paciente se moviliza con ayuda de muletas.se utilizan elementos de proteccion personal y se realiza lavado de manos segun 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 SUPERFIVIE 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 CHEQEUO QX CON TODO EL PERSONAL DE DE CIRUGIA Y SE MONOTORIZA 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 ESTOQ UEDA ESCRITO EN HOJA DE RECOR DE ANESTESIA Y HOJA DE MEDICAMENTOS SIN COMPLICACION

☐ **11:43** **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se traslada paciente al servicio de cirugia,conciente alerta, en camilla,en compañia de familiar y patinador en camilla,con ropa QX nada via oral.con cateter 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 INSTRUMETADORA 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 DESBRIDAMEINTO MAS COLGAJO EN MII

☐ **13:46** **MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**

13:30 SE MANEJA PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INTERNAICONAL 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 ANETSESIA GERERAL CON UN POSQUIRURGICO DE COLGAJO MAS CAMBIO DE TERAPIA VACK,PACIENTE QUE SE OBSREVA 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 SP02 98% ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,AREA GENITAL INTEGRA,CAUTRO EXTREMDIDES 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

SANGUINOLENTO,LLEGA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS CONSENTIMIENTOS FIRMADOS,HOJA DE GASTOS Y TABLA METALICA,

14:54 **MOR11210 - MORENO GARCIA CAROLINA - CIRCULANTE**

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 INTEGRA,CAUTRO 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

15:26 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Retorna paciente de cirugia,conciente alerta,en compañia 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.

18:18 **BON12631 - BONILLA VELASCO ALIX DANIELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Paciente pasa el resto de la tarde tranquilo,refiere dolor que sede a analgesico,queda en cama,en compañia de familiar en condiciones estable.

20:54 **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 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

2021-12-07

06:09 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE REFIERE NO ESTAR NO CONFORME CON FUNCIONABIIADA 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 EXTENOR EN MII , MAS DREN DE HEMOVAC, CON EDEMA EMN EXTREMIDAD ,
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DETERIORO DE ESTADO DE SALUD RIESGO DE INFECICONES ASOCIADOS AL CUIDADO RIESGO DE FLEBITIS RIESGO DE ADMINSTRACION MEDICAMENTO DE ALTO RIEGO RIESGO QUIRURGICO RIESGO RETIRO DE DISPOSITVO
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 EDCUAIUCON DE QUE EL MANOJOE DE TERPAI VAC ES DE TERPAIA ENTEROSTOMAL CON DE ESPECIALIDAD QUE LA MENJA EN CX,

08:52 **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 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 + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

13:27 **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 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 + TERAPIA VAC FUNCIONALES Y Y TUTOR EXTERNO, PERMANECE EN CAMA NIVEL BAJO, 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. HIDRATACION 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., HIDRATACION 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.

18:30 **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. HIDRATACION 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 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.

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 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 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 ACTIDADES 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**

SIENDO LAS 7AM RECIBO PACIENTE ADULTO DE 47 AÑOS DE EDAD EN CAMA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIALIR CON D,X REGISTRADO EN HC ,AL EXAMEN FISCO 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,

11:58 **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE REFIRE PASAR BUENA MAÑANA ,
Objetivo	PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SIN FAMIALIR 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 INTEGRA,
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 CUIDAOD DE TURO EXTERNO VIGILIAR SIGNOS DE INTXICACION POR OPIODE,
Intervencion	PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑAN PASA TRANQUILO AFEBRIL , SIN FAMIALIR , 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 puncion,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 normoepandible,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 alergia riesgo de flebitis riesgo de infecciones asocidadas 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 comfort,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 INTEGRA, 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 ,

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 TRANSFISION 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

06:27 **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 PALPASION , 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 DETERIRO 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 INFECION 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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 BIOSEGUIRDAD 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 MIMEBRO 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

			SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA, SE DEJA TIMBRE DE LLAMDO CERCA.
		Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECION 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.

☐ **19:36** **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 INTEGRA, 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.

2021-12-10

06:14 **MOR13812 - MORERA MILLAN ISABELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 LIMPI 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 ADMINISTARCION DE ANTICOAGULANTE
Plan	CAMBIOS DE POSICION. TOMA DE PARACLINICOS. TOMA DE SIGNOS VITALES. ADMINSITRACION 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	PACIEMTE 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 PERTENFCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS..

☐ **07:35** **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 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

11:56 **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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

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 PREVIOLAVADO 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 GOTEO 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 QUIRUGICO 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 ADMINISTRAN DEXAMETASONA 8MG, MEPERIDINA 40MG, DICLOFENACO 75MG EV. 12:50 TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES: TA: 89/56 FC:62 SPO2: 100%, QUEDA HERIDAD 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 COMPÑAIA DE ANESTESILOGO 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 RECONSTUCCION 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 COMPÑAIA 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 RECONSTUCCION 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 COMPÑAIA 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 RECONSTUCCION 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 OMPÑAIA 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 cirugia,conciente alerta,en compañia 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 RECUPARACION 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 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, 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 INFECION 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 PROTECION 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 ADMNISTRA 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 , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

06:15 **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	SIGNOS VITALES DE LA NOTA SOAP NO CORREPONDE 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 CORREPONDE 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 CORREPONDE 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 CORREPONDE 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 CORREPONDE 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 CORREPONDE 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 BIOSEGUIRDAD 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 BIOSEGUIRDAD 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 ADMNISTRACION 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 MEDICAMENTROS 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 BIOSEGUIRIDAD 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 BIOSEGUIRDAD 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. ADMINSITRACION 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	PACIEMTE 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

	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 PERTENFCIAS PERSONALES YA QUE LA CLINICA NO SE HACE RESPONSABLE DE PERDIDAS DE ESTAS..

☐ **19:52** **ARB10903 - ARBOLEDA VALENCIA JOHANA ELISABETH - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 PASANDO SSN A 50CC-H POR BOMBA DE INFUSION , ABD BLANDO DEPRESIBLE A LA PALAPCION , GENITALES , INTEGROS , HERIDA QX CUBIERTA EN MUSLO IZQUIERDO CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO ... CON HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS SE DEJA EL CAMA BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

2021-12-12 **06:00** **ORT8733 - ORTIZ NIEVA DIANA PAOLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE QUE REFIERE ARDOR EN HERIDA QX
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 EN MUSLO IZQUIERDO CUBIERTA CON MICROPORE LIMPIO Y SECO ... CON HERIDA QX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO CON TERAPIA VACK FUNCIONAL SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO ,EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS CON SIGNOS VITALES: FC73 SAT 94% FR 21 THA:110 -70 T:36.2
Analisis	RIESGO DE CAIDA RIESGO DE INFECION 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 PROTECION 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 ADMNISTRA SU ANALGESIA ,DUERME INTERVCALOS CORTOS YA QUE SIENTE DOLOR Y ARDOR EN SU SITIO QX QUE SEDE POCO CON SU ANALGESIA ELIMINA ESPONTANEO EN PICINGO NO REALIZA DEPOSICION , NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS DURANTE EL TURNO , 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 , ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR

☐ **07:58** **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 BIOSEGUIRDAD 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.

11:40 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILO Y REFIERE UN POCO DE DOLOR.
Objetivo	PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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 37.0 F.C 80 F.R 19 SPO2 96 T.A 116/83
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 MEDICAMENTROS SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE REALIZA ARREGLO DE

	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 BIOSEGUIRIDAD 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.

17:25 **PEN13835 - PENARANDA MICOLTA GUSTAVO ADOLFO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Subjetivo	PACIENTE DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILO REFIERE UN POCO DE DOLOR.
Objetivo	PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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 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 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 BIOSEGUIRIDAD 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 DIAGNSOTICO 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 CATERTE 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 DIAGNSOTICO 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 CATERTE 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 D EADMNISTRACIION 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 TARQUILO, CON TIMBRE CERCA.
Evaluacion	QUEDA PACIENTE EN CAMA BARNDA ELEVADAS TRANQUILO, ESTABLE, CON TIMBRE CERCA, BAJO LA SUPERVISION DE ENFERMERIA.

☐ **07:43** **MEZ6986 - MEZA GAVIRIA EDITH ZORANY - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

7AM 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

11:52 **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 BIOSEGUIRDAD 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.

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 BIOSEGUIRDAD 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 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 BIOSEGUIRIDAD 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 BIOSEGUIRDAD 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: 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 BIOSEGUIRIDAD 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 ORIENATDO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO, CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON CATERTE 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 MOVILZAR... 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 ORIENATDO EN TLP, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES HUEMDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO, CUELLO MOVIL SIN DOLOR, CON CATERTE 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 MOVILZAR... 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 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. ADMINSITRACION 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	PACIEMTE 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 PERTENFCIAS 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 PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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, 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	PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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, 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 CAMBIOS NEGATIVO HASTA EL MOMENTOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE LE REALIZA LA EDUCACION Y RECOMENDACION DEL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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	PACIENTEN DE 47 AÑOS DE EDAD, EN CAMA , SIN FAMILIAR, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGUIRDAD 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, 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.

☐ **20:39** **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 INTEGRA, 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.

2021-12-16

☐ **06:46** **QUI8165 - QUISTANCHALA YANDUN LINA MARCELA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

SE ADMINISTRA 3 CC MORFINA

07:09 **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 INTEGRA, 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.

☐ **08:48** **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 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.

11:43 **FON13273 - FONSECA GUERRERO ANDRES MAURICIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 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 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	CON PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y OMS, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES, SE ADMINISTRAN SU MEDICAMENTOS EN EL HORARIO ASIGNADO, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS SE ASISTE A SU BAÑO EN DUCHA, SE ATIENTE 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.

18:38 **OSO13433 - OSORIO HENAO MARIANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

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 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 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.

☐ **20:13** **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, 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...

☐ **23:03** **MAD11802 - MADRONERO CUELLAR KELLY ALEJANDRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21+00 EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE PATINADOR Y FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIETADO 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

								20 Min
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS **Sello:21016792 SAPORTAS PELAEZ ISABELLA (MEDICO GENERAL)**	2021-12-08 13:00:00	**1 - Frecuencia Cardiaca**	78x Min	73x Min	72x Min	78x Min	77x Min	80x Min
		2 - Frecuencia Respiratoria	20x Min	19x Min	20x Min	19x Min	19x Min	20x Min
		3 - Tensión Arterial	139 / 71 Miembro Inferior Derecho(NINV)	137 / 74 Miembro Inferior Derecho(NINV)	133 / 76 Miembro Inferior Derecho(NINV)	138 / 72 Miembro Inferior Derecho(NINV)	134 / 75 Miembro Inferior Derecho(NINV)	136 / 76 Miembro Inferior Derecho(NINV)
		4 - Temperatura	36.60 °C	36.40 °C	36.60 °C	36.60 °C	36.80 °C	36.50 °C
		Usuario	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)	VIVEROS BALBUENA DEICI LORENZA (ENFERMERA(O) GENERAL)
GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS **Sello:21008160 SAPORTAS PELAEZ ISABELLA (MEDICO GENERAL)**	2021-12-09 00:35:00	**1 - Frecuencia Cardiaca**	63x Min	58x Min	59x Min	59x Min	x Min	x Min
		2 - Frecuencia Respiratoria	20x Min	20x Min	20x Min	20x Min	x Min	x Min
		3 - Tensión Arterial	114 / 74 Miembro Superior Derecho(NINV)	116 / 74 Miembro Superior Izquierdo(NINV)	121 / 82 Miembro Superior Izquierdo(NINV)	118 / 78 Miembro Superior Izquierdo(NINV)	/	/
		4 - Temperatura	36.00 °C	36.00 °C	36.00 °C	36.00 °C	°C	°C
		Usuario	PATRICIA EUGENIA VALENCIA (ENFERMERA(O) GENERAL)	PATRICIA EUGENIA VALENCIA (ENFERMERA(O) GENERAL)	PATRICIA EUGENIA VALENCIA (ENFERMERA(O) GENERAL)	PATRICIA EUGENIA VALENCIA (ENFERMERA(O) GENERAL)		

SEGUIMIENTO DE PACIENTE

#	CONTACTO	CRITERIO SEGUIMIENTO	SIGNO ALARMA	CONDICIÓN PACIENTE	USUARIO SEGUIMIENTO	TIPO SEGUIMIENTO	FECHA SEGUIMIENTO	FECHA PRÓXIMO SEGUIMIENTO	ESTADO
1	PACIENTE	POST QX	▪ NINGUNO	ESTABLE	PIZANO CRIOLLO MIREYA KAROLINA	PRESENCIAL	2021-11-18 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 PURULENTA, 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.

(EN EL MOMENTO MANEJO EXCLUSIVO DE LA HERIDA POR ESPECIALISTA Y /O TEO, (MANTENER CUBIERTA LA HERIDA, NO MOJAR APÓSITOS 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, ROPADESECHABLE, 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	EFECTIVA	POST QX	• NINGUNO	ESTABLE	RUA RUIZ HELLEN YINETH	TELEFONICO	2021-12-22 14:25:05		ABIERTO
	OBSERVACIÓN	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		**RECOMENDACIÓN**	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
Medico 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

Ips Sura La Flora (51)
Consulta Medico General
Fecha de la atención 04/11/2021 15:09

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Jose Ulpiano Vidal Idrobo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 76325618	**17-06-1974**	**47 años(Adultez)**	**Masculino**

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **VALLE DEL CAUCA**	Municipio **CALI**	Dirección **AV 12 OESTE # 39 25**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo **3117265092**		Correo electrónico
Estado civil **Union libre**	Ocupación **PINTOR**	Identidad de genero	Grupo Poblacional
Escolaridad	Raza		

Responsable

Nombre responsable	**ANDRES VIDAL**	Parentesco	**Hijo**

Datos del Acompañanate

Nombre Acompañante	ANDRES VIDAL	Parentesco acompañante	Hijo
Teléfono Acompañante	3183947630		

Motivo de Consulta

"CONTROL ME ATROPELLO UN CARRO"

Enfermedad actual

ADULTO MADURO SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ACUDE POR CUADRO CLNIICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CONTUSO EN PIE IZQUIERDO ENCONTYRANDO FX DE DEL TERCIO DISTAL DE LA DIAFISIS DEL PERONE Y DEL MALEOLO PERONEO QUIEN RECIBIO MANEJO QUIRURGICO EN CLINICA CRISTO REY NECESITANDO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA FIJACION DE DICHA FRACTURA AHORA ACUDE POR QUE SE FINALIZO EL CUPO EN EL SOAT.PARA RETOMAR MANEJO POR LA EPS.

Revisión por Sistemas

LO REFERIDO EN LA EA

Información pulmonar

¿Sintomático respiratorio o tiene síntomas que hagan sospechar tuberculosis? No

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 83 kg, Talla: 161 cm, IMC: 32.02, Clasificación según IMC : Obesidad tipo I

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 80, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 90.00

Estado general del paciente INGRESA CON AYUDA DE MULETAS BUEN ESTADO GENERAL

Cabeza y Cuello NORMOCEFALO

OJOS ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVA ROSADA.

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO SIMETRICO NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS NO ADENOPATIAS. - **Agudeza visual, Evaluación de ojo izquierdo:** Paciente no acepta evaluación de agudeza visual, Corrección ojo izquierdo: No, Evaluación de ojo derecho: Paciente no acepta evaluación de agudeza visual, Corrección ojo derecho: No

Tórax TORAX SIMETRICO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS

RSCSRS SIN SOPLOS

MV PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.

Genitourinario **Información de Próstata, Resultado de tacto rectal:** No acepta realización de tacto rectal

Osteomuscular EXTREMIDADES MOVILES, CON EDEMA MINIMO EN TERCIO DISTAL DE MII, LLENADO CAPILAR <2SEG, PULSOS PERIFERICOS +++, FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SE EVIDENCIA VENDAJE ELASTICO CON ALGODON LAMINADO EN HERIDA QUIRURGICA

Neurologicos ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO NO SIGNOS DE FOCALIZACION, NO ALTERACION EN LA MARCHA.

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: ADULTO MADURO SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ACUDE POR CUADRO CLNIICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CONTUSO EN PIE IZQUIERDO EN CALIDAD DE CONDUCTOR MOTO VS CARRO SE ENCONTRABA SOBRE SU MOTO APAGADA SIENDO ARROLLADO POR VEHICULO SE TRASLADO A URGENCIAS CRISTO REY DONDE EVIDENCIAN FX DE DEL TERCIO DISTAL DE LA DIAFISIS DEL PERONE Y DEL MALEOLO PERONEO , NECESITANDO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA FIJACION DE DICHA FRACTURA (FRACTURA BIMALEOLAR CON DESPLAZAMIENTO EXPUESTA GRADO 3 A; FRACTURA DE BASE DE 1 METATARSIANO;FX NAVICULAR;FX ASTRAGALO;FX 1 CUÑA)AHORA ACUDE POR QUE SE FINALIZO EL CUPO EN EL SOAT, PARA RETOMAR MANEJO POR LA EPS.AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CICATRIZ QUIRURGICA CUBIERTA CON ALGODON LAMINADO Y VENDAJE ELASTICO.SE COMENTA CON ORTOPEDIA PARA REANUDAR MANEJO CON EPS .

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
T07X-TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
869500	pos	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3
873333	pos	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL (UNILATERAL)	1

Remisión

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
8904021	pos	CONCEPTO VIRTUAL POR ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

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

FIZGERALD STEVENS AVILA VASQUEZ

CC 1144433432 MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA Registro 1144433432

Ips Sura La Flora (51)
Revisión Médico General
Fecha de la atención 19/11/2021 10:41

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Jose Ulpiano Vidal Idrobo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 76325618	**17-06-1974**	**47 años(Adultez)**	**Masculino**

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **VALLE DEL CAUCA**	Municipio **CALI**	Dirección **AV 12 OESTE # 39 25**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo **3117265092**		Correo electrónico Grupo Poblacional
Estado civil	Ocupación **PINTOR**	Identidad de genero	
Escolaridad	Raza		

Responsable

Nombre responsable	**ANDRES VIDAL**	Parentesco	**Hijo**

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 161 cm

Análisis y plan

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: GESTION MEDICA:SE VERIFICA ASESORIA DE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTROL POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIAS CONTROLDEBE REALIZAR RADIOGRAFIAS CONTROL Y VALIDAR CITA CON ORTOPEDIA SE DEJAN ORDENES EN EL SISTEMA PASE AL PUNTO DE INFORMACION DE LA FLORA PARA VALIDARLAS.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
T07X-TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS	Confirmado repetido

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
50170	pos	CONSULTA ORTOPEDIA	1

Recomendaciones

GESTION MEDICA:SE VERIFICA ASESORIA DE ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA CONTROL POR ORTOPEDIA CON RADIOGRAFIAS CONTROLDEBE REALIZAR RADIOGRAFIAS CONTROL Y VALIDAR CITA CON ORTOPEDIA SE DEJAN ORDENES EN EL SISTEMA PASE AL PUNTO DE INFORMACION DE LA FLORA PARA VALIDARLAS.

Información del profesional

FIZGERALD STEVENS AVILA VASQUEZ

CC 1144433432 MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA Registro 1144433432

Central De Especialistas Castellana (137946)
Consulta Ortopedia
Fecha de la atención 20/01/2022 11:18

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Jose Ulpiano Vidal Idrobo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 76325618	**17-06-1974**	**47 años(Adultez)**	**Masculino**

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **VALLE DEL CAUCA**	Municipio **CALI**	Dirección **AV 12 OESTE # 39 25**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo **3117265092**		Correo electrónico Grupo Poblacional
Estado civil **Union libre**	Ocupación **PINTOR**	Identidad de genero	
Escolaridad	Raza		

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 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. 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

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

Central De Especialistas Castellana (137946)
Control Ortopedia
Fecha de la atención 24/01/2022 14:57

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Jose Ulpiano Vidal Idrobo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 76325618	**17-06-1974**	**47 años(Adultez)**	**Masculino**

Tipo de afiliación **POS**	Departamento **VALLE DEL CAUCA**	Municipio **CALI**	Dirección **AV 12 OESTE # 39 25**
Teléfono fijo	Otro teléfono fijo **3117265092**		Correo electrónico Grupo Poblacional
Estado civil **Union libre**	Ocupación **PINTOR**	Identidad de genero	
Escolaridad	Raza		

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

Central De Especialistas Castellana (137946)
Control Ortopedia
Fecha de la atención 24/01/2022 14:57

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

Central De Especialistas Castellana (137946)
Control Ortopedia
Fecha de la atención 03/03/2022 10:03

Información básica del paciente y la atención

Plan: **POS**

Jose Ulpiano Vidal Idrobo

Identificación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
CC 76325618	**17-06-1974**	**47 años(Adultez)**	**Masculino**

Tipo de afiliación **POS** Teléfono fijo	Departamento **VALLE DEL CAUCA** Otro teléfono fijo **3117265092**	Municipio **CALI**	Dirección **AV 12 OESTE # 39 25** Correo electrónico Grupo Poblacional
Estado civil **Union libre** Escolaridad	Ocupación **PINTOR** 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

Central De Especialistas Castellana (137946)
Control Ortopedia
Fecha de la atención 03/03/2022 10:03

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 CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	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 PRESENTÃ? ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO, PRESENTANDO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE, LE REALIZARON CIRUGIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, A LOS 5 DIAS PRESENTÃ? 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 PERONÃ? 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 SEGÃ?N EVA
PALPACIÃ?N: RIGIDEZ EN FASCIA PLANTAR.
AMA: TOBILLO IZQUIERDO: PLANTIFLEXION: 30Âº; DORSIFLEXION: 0Âº; INVERSION: 5Âº; EVERSION: 0Âº.
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.
PROPIOCEPCIÃ?N: DEFICTIT EN PARALELAS, NO APOYA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
MARCHA: CON APOYO DE MULETAS AXILARES BILATERALES SIN APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
FUNCIONAL: LIMITACIÃ?N EN ACTIVIDADES BÃ•SICAS 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 CAÃ•DA SEGÃ?N 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 aerÃ³bico
*Movilidad articular
*Fortalecimiento generalizado de MMII con Ã©nfasis en periarticulares de tobillo, intrÃ-nsecos del pie y excÃ©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.
*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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? IZQUIERDO

REVISION DE SISTEMAS:
PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE INICIA SESIÃ?N CON EL SIGUIENTE ESQUEMA DE TRABAJO:
*ELECTROTERAPIA.
*ULTRASONIDO.
*TRABAJO AERÃ?BICO
*MOVILIDAD ARTICULAR
*FORTALECIMIENTO GENERALIZADO DE MMII CON Ã?NFASIS EN PERIARTICULARES DE TOBILLO, INTRÃ•NSECOS DEL PIE Y EXCÃ?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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 CURACIÃ?N, SE REALIZA MANEJO CON:
EJERCICOS 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

Fecha de Atencion: 04/03/2022 09:45:00

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? IZQUIERDO

REVISION 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 INTERVENCION Y EGRESA EN BUENAS CONDICIONES DEL SERVICIO

ANTECEDENTES MEDICAMENTOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:
Ninguno.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS:
FRACTURA DEL PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
IGUAL AL ANTERIOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? 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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	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 PERONÃ?, 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

CLÍNICA CASTELLANA
MÉDICOS DE CORAZÓN

HISTORIA CLINICA No. 76325618

Nombre: JOSE ULPIANO VIDAL TORO	Identificacion: CC 76325618
Fecha Nac.: 17/07/1974	Sexo: Masculino
Edad: 48 Años	Estado Civil: Soltero
Direccion: MONTEBELLO	Telefonos: 0 - 3117265092
Responsable: N	Telefono: N
Aseguradora: EPS SURA	Acompañante: CO

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

MOTIVO CONSULTA:
INFORME FINAL

ENFERMEDAD ACTUAL:
POSTOPERATORIO FRACTURA DE TIBIA Y PERONÃ? IZQUIERDO

REVISION DE SISTEMAS:
PACIENTE QUE FINALIZA 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA CON EL SIGUIENTE ESQUEMA DE TRABAJO:
*ELECTROTERAPIA.
*TRABAJO AERÃ?BICO
*MOVILIDAD ARTICULAR
*FORTALECIMIENTO GENERALIZADO DE MMII CON Ã?NFASIS EN PERIARTICULARES DE TOBILLO, INTRÃ•NSECOS DEL PIE Y EXCÃ?NTRICOS DE GASTROSOLEO.
*TRABAJO PROPIOCEPTIVO.
* FORTALECIMIENTO DE ZONA CORE.
*ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON Ã?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 PERONÃ?, 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